## Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Gustawa Morcinka w Toszku

44-180 Toszek, ul. Wilkowicka 2

I DANE KANDYDATA

1. Imię/imiona

.................................................................................................................................................

1. Nazwisko

.................................................................................................................................................

1. PESEL\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data urodzenia

.................................................................................................................................................

 *(dzień) (miesiąc słownie) (rok)*

1. Miejsce urodzenia

......................................................................................................................................

 *(miasto, wieś) (województwo)*

1. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Matki: .................................................................................................................................................

Ojca: .................................................................................................................................................

1. Adres zameldowania:

………………………………………………………………………………………………

1. Obecny adres zamieszkania:\*\*

.................................................................................................................................................

1. Numer/numery telefonu:

.................................................................................................................................................

 *(domowy) (komórkowy matki/ojca) (w razie nagłego wypadku powiadomić)*

1. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów, jeśli posiadają

……………………………………………………………………………………………….

1. Zgłoszenie do klasy/oddziału ………..………………..………….……………………
2. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?

TAK NIE \*\*\* Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

1. Uwagi/prośby rodziców:

……………………………………………………………………………………...……

1. Do wypełnionej karty proszę dołączyć: zdjęcie (podpisane na odwrocie), ksero skróconego aktu urodzenia dziecka oraz zaświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego.

|  |
| --- |
| Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ww. szkoły zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.)..................................................... ........................................................................*(miejscowość, data)*  *(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)* |

\*W przypadku braku nr. PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*Wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

\*\*\*Właściwe podkreślić.

III INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

* 1. Oświadczenie o zatrudnieniu rodziców/prawnych opiekunów

Miejsce pracy matki:

………..………………………………………………………………….

Miejsce pracy ojca:

………..………………………………………………………………….

* 1. Rodzeństwo dziecka uczęszcza do:

-……………………………………………………

-……………………………………………………

-……………………………………………………

1. Deklarowany czas pobytu dziecka w świetlicy TAK NIE \*\*\*
2. Korzystanie ze stołówki szkolnej TAK NIE \*\*\*
3. Dowóz dziecka do szkoły TAK NIE \*\*\*
4. Nauka religii TAK NIE \*\*\*
5. Dodatkowa nauka języka mniejszości narodowej TAK NIE \*\*\*
6. Uznane za istotne informacje o stanie zdrowia:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*………………………………………………………………………………………………………..*

 *Czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów*