

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Grądach**

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ ROK SZKOLNY**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy.....Szkoły Podstawowej w Grądach.
(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|-------------|--------------------|--|--|----------|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
| IMIĘ | | | | DRUGIE IMIĘ | | | | NAZWISKO | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | Miejscowość | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr domu/mieszkania | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (jeśli jest inny niż adres zameldowania) | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | Miejscowość | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr domu/mieszkania | | | | | | |
| DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA | | | | | | | | | | | |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | Nazwisko | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | Miejscowość | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr domu/mieszkania | | | | | | |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | Nazwisko | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | Miejscowość | | | | | | |
| Ulica | | | | | Nr domu/mieszkania | | | | | | |
| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | | | | | | | | | | |

| SZKOŁA PODSTAWOWA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZAŁO DZIECKO | | | |
|---|----------|----------------|----------|
| Nazwa szkoły | | | |
| Kod pocztowy | | Miejscowość | |
| Ulica | | Nr domu/lokalu | |
| INFORMACJE DODATKOWE (* niepotrzebne skreślić): | | | |
| Uczestnictwo w religii | TAK/NIE* | | |
| Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną? | | | TAK/NIE* |
| Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? <i>(jeśli tak to dołączyć kopię ostatniej opinii)</i> | | | TAK/NIE* |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? <i>(jeśli tak to dołączyć kopię orzeczenia)</i> | | | TAK/NIE* |
| Inne ważne informacje o dziecku (np. choroby, uzdolnienia, zainteresowania) | | | |

Załączniki:

1. Fotografia (1 sztuka) – podpisana imieniem i nazwiskiem.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu w systemach informatycznych celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (DZ. U. z 2002 r. nr 101 poz.926, ze zmianami).

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

.....