

.....
(miejscowość i data)

Dyrektor Szkoły Podstawowej

.....
.....
.....
(dane szkoły)

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY w roku szkolnym /

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:,
(Imiona i Nazwisko dziecka)

urodzonego dnia r., W,
(data urodzenia dziecka) (data wystawienia mandatu)

PESEL:, zamieszkałego w,
(PESEL) (miejscowość)

kod pocztowy, przy ul.,
(kod pocztowy) (adres zamieszkania)

do klasy Szkoły Podstawowej nr im.,

W
(miejscowość)

Ponadto informuję, iż szkołą obwodową jest Szkoła Podstawowa nr im.
(numer)

....., W
(miejscowość)

Dziecko przeszło wymagane przygotowanie przedszkole w
(dane przedszkola)

.....
(dane przedszkola c.d.)

Dane opiekunów prawnych:

Matka , tel.....
(Imiona i Nazwisko matki) (numer kontaktowy)

Adres zamieszkania:
(adres zamieszkania)

Ojciec , tel.....
(Imiona i Nazwisko matki) (numer kontaktowy)

Adres zamieszkania:
(adres zamieszkania)

Kryteria pierwszeństwa w naborze: (*skreślić nieprawidłowe)

1. Dziecko jest samotnie wychowywane przez rodzica/opiekuna. TAK NIE*
2. Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego. TAK NIE*
3. Inne dziecko rodzica/opiekuna posiada znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do pracy oraz niezdolność do samodzielnej egzystencji. TAK NIE*
4. Dziecko jest wychowywane przez rodzinę zastępczą. TAK NIE*
5. W szkole kształci się rodzeństwo. TAK NIE*
6. Liczba członków rodziny:

Oświadczenia:

Oświadczamy, iż informacje podane w niniejszym podaniu są zgodne z rzeczywistością i wszelkie dane są podane dobrowolnie.

Oświadczamy, iż wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy, funkcjonowania placówki, a w szczególności w celu dokonania rekrutacji i rozpoczęcia nauki w szkole (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)