

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY „I”

ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE / POZA OBWODEM

(właściwe podkreślić)

SZKOŁY PODSTAWOWEJ w NICWAŁDZIE

NA ROK SZKOLNY ____/____

1. DANE OSOBOWE DZIECKA

a	Imię (imiona) i nazwisko																					
b	data i miejsce urodzenia																					
c	adres zamieszkania-miejscowość, kod pocztowy																					
d	miejscowość/ulica nr domu																					
e	nr pesel	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				

2. DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

		MATKA	OJCIEC	OPIEKUN PRAWNY
imię i nazwisko				
adres zamieszkania				
telefon	osobisty:			
	adres email			

3. INNE INFORMACJE O DZIECKU :

a) nazwa przedszkola, do którego dziecko uczęszczało i gdzie ukończyło roczne przygotowanie przedszkolne (ewentualnie adres):

.....
.....

b) ewentualne Informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole:

.....

c) ewentualne zalecenia lekarskie:

.....
.....

d) dziecko posiada dokumenty wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną:

- orzeczenie o wczesnym wspomaganiu TAK NIE
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK NIE
- opinię psychologiczno – pedagogiczną TAK NIE

4. JAKO RODZICE (OPIEKUNOWIE PRAWNI) ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ DO:

- przestrzegania postanowień Statutu Szkoły
- podawania do wiadomości szkoły zmian w podanych wyżej informacjach
- przyprowadzanie do szkoły tylko zdrowego dziecka
- uczestniczenia w zebraniach rodziców

Oświadczamy, że przedłożone informacje w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażamy zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez szkołę w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych (art.23 ust.1 i 2 oraz art.24 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn.zm. Wszyscy nauczyciele szkoły zobowiązani są do zachowania tajemnicy służbowej.)

Nicwałd, dn.....

.....

(czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

