



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ŚW. JANA PAWŁA II W ŁĘGU STAROŚCIŃSKIM
w roku szkolnym**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy Szkoły
Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Łęgu Starościńskim.**

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Nazwisko												
Imię						Drugie imię						
Data urodzenia						Miejsce urodzenia						

ADRES ZAMIESZKANIA													
Województwo													
Powiat				Gmina:									
Miejscowość													
Ulica					Nr domu				Nr mieszkania				
Kod pocztowy			-			Poczta							

ADRES ZAMELDOWANIA (wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)													
Województwo													
Powiat				Gmina:									
Miejscowość													
Ulica					Nr domu				Nr mieszkania				
Kod pocztowy			-			Poczta							

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ												
Nazwisko												
Imię						Drugie imię						
TELEFON KONTAKTOWY MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ												
Dom				Praca				Tel. komórkowy				
Adres e-mail:												

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO												
Nazwisko												
Imię						Drugie imię						
TELEFON KONTAKTOWY OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO												
Dom				Praca				Tel. komórkowy				
Adres e-mail:												

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (niepotrzebne skreślić)	TAK	NIE
Dziecko posiada opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej (niepotrzebne skreślić)	TAK	NIE
<u>Dodatkowe informacje o dziecku</u>		
1. Choroby, leki:		
2. Co sprawia dziecku trudność, w czym może mieć problemy:.....		
3. Zainteresowania:		
4. Inne informacje, o których powinna wiedzieć szkoła:		
.....		
Dziecko spoza rejonu Szkoły Podstawowej w Łęgu Starościńskim (niepotrzebne skreślić)	TAK	NIE
Nazwa i adres szkoły rejonu dziecka:		
.....		
Odległość z domu do Szkoły Podstawowej w Łęgu Starościńskim wynosi (podkreśl właściwe):		
a) do 3 km		
b) od 3 km do 4 km		
c) powyżej 4 km		

OŚWIADCZENIA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO DZIECKA

(Proszę o uważne przeczytanie i podpisanie niżej zamieszczonych deklaracji)

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych Szkoły Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Łęgu Starościńskim oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.)
2. Nie wyrażam / wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości na stronie internetowej promującej placówkę
3. Nie wyrażam / wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych prowadzonych w szkole.
4. Zgadzam się na uczestnictwo syna/córki w zajęciach religii.

Łęg Starościński dn.

.....
czytelny podpis matki lub ojca / opiekuna prawnego

WYPEŁNIA SZKOŁA:

Wyżej wymienione dziecko przyjmuję do klasy I w Szkole Podstawowej im. Św. Jana Pawła II w Łęgu Starościńskim.

.....
Podpis dyrektora