

Szkoła Podstawowa im. Janusza Korczaka w Brzozówce

ZGŁOSZENIE/WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

do klasy pierwszej

na rok szkolny 2018/2019

wniosek proszę wypełnić literami drukowanymi

Dane osobowe dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Informacje dodatkowe o dziecku

1. Opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej, lekarza, informacje o specyficznych trudnościach dziecka, o jego niepełnosprawności:

.....
.....

2. Nazwa przedszkola lub szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego

.....

W postępowaniu rekrutacyjnym mogą brać udział kandydaci zamieszkali poza obwodem Szkoły Podstawowej w Brzozówce

3. Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły):

.....
.....

4. Uzasadnienie wniosku o przyjęcie dziecka spoza obwodu:

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

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).

DOTYCZY DZIECI 6letnich

W załączeniu przedkładam zaświadczenie z przedszkola/szkoły o rocznym przygotowaniu przedszkolnym dziecka w roku szkolnym lub opinię poradni pp o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.

Data złożenia wniosku

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

DATA PRZYJĘCIA WNIOSKU:

PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY PRZYJMUJĄCEJ

WNIOSEK:.....