

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W LUBANIU

Uwaga! Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OSOBOWE KANDYDATA

DANE DZIECKA										
Nazwisko										
Imiona										
Data urodzenia			-			-				r.
Miejsce urodzenia										
Adres zameldowania										
Adres zamieszkania (do korespondencji)										
PESEL (lub seria i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)										
DANE MATKI LUB PRAWNEGO OPIEKUNA*										
Imię i nazwisko										
Adres zamieszkania										
Telefon kontaktowy										
Adres poczty elektronicznej										
DANE OJCA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA *										
Imię i nazwisko										
Adres zamieszkania										
Telefon kontaktowy										
Adres poczty elektronicznej										

* niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zapisów (zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 10.05.2018r. z póź.zm.)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis rodziców – prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka w roku szkolnym do *Szkoły Podstawowej nr 1 im. Tadeusza Kościuszki w Lubaniu.*

DODATKOWE INFORMACJE

Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Szkoła obwodowa (podać nazwę i adres)	
Dokument poświadczający objęcia dziecka pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wsparciu rodziny e systemie pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ust. z dn. 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)