

.....
 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
 (miejscowość, data)

**Dyrektor
 Zespołu Szkół
 w Kleszczewie**

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
 SZKOŁY PODSTAWOWEJ ROK SZKOLNY 2019/2020**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Kleszczewie, mieszczącej się przy ul. Poznańskiej 2, w obwodzie której dziecko mieszka.

DANE OSOBOWE DZIECKA											
IMIĘ				DRUGIE IMIĘ				NAZWISKO			
PESEL											
Data urodzenia						Miejsce urodzenia					
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA											
Kod pocztowy						Miejscowość					
Ulica						Nr domu/mieszkania					
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (jeśli jest inny niż adres zameldowania)											
Kod pocztowy						Miejscowość					
Ulica						Nr domu/mieszkania					
DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA											
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Imię						Nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Kod pocztowy						Miejscowość					
Ulica						Nr domu/mieszkania					
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Telefon											
Adres e-mail											
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
Imię						Nazwisko					
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
Kod pocztowy						Miejscowość					
Ulica						Nr domu/mieszkania					
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
Telefon											
Adres e-mail											

INFORMACJE DODATKOWE (* niepotrzebne skreślić):	
Uczestnictwo w religii	TAK/NIE*
Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną?	TAK/NIE*
Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? (jeśli tak to dołączyć kopię ostatniej opinii)	TAK/NIE*
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? (jeśli tak to dołączyć kopię orzeczenia)	TAK/NIE*
Inne ważne informacje o dziecku (np. choroby, uzdolnienia, zainteresowania)	

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Oświadczam, że zapoznałem/am się z Klauzulą informacyjną – RODO – rekrutacja dzieci do szkoły/przedszkola.

.....
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

.....