

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

.....  
(miejscowość, data)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
w Kleszczewie**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY .....  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ ROK SZKOLNY 2019/2020**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ..... Szkoły Podstawowej  
w Kleszczewie, mieszczącej się przy ul. Poznańskiej 2.

*Proszę wypełnić drukowanymi literami.*

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

| SZKOŁA PODSTAWOWA, DO KTÓREJ UCZĘSZCZAŁO DZIECKO                                                                   |          |                |          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------|----------|
| Nazwa szkoły                                                                                                       |          |                |          |
| Kod pocztowy                                                                                                       |          | Miejscowość    |          |
| Ulica                                                                                                              |          | Nr domu/lokalu |          |
| 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?<br>(jeśli tak to dołączyć kopię ostatniej opinii) |          |                | TAK/NIE* |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?<br>(jeśli tak to dołączyć kopię orzeczenia)                   |          |                | TAK/NIE* |
| Inne ważne informacje o dziecku (np. choroby, uzdolnienia, zainteresowania)                                        |          |                |          |

Załączniki:

1. Fotografia (1 sztuka) – podpisana imieniem i nazwiskiem.

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)

.....