

## ZGŁOSZENIE

**dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej .....**  
**na rok szkolny .....**

Zgłoszenie wypełniają rodzice/opiekunowie prawni/ dziecka **zamieszkałego**  
**w obwodzie szkoły**. Zgłoszenie należy wypełnić drukowanymi literami.

### A. DANE DZIECKA

Dane osobowe

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Adres zamieszkania dziecka

Ulica                      Nr domu                      Nr lokalu                      Kod                      Miejscowość

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Adres zameldowania dziecka na pobyt stały (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Ulica                      Nr domu                      Nr lokalu                      Kod                      Miejscowość

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

### B. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA

Matka/prawna opiekunka:

Imiona i Nazwisko	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>

Ojciec/prawny opiekun:

Imiona i Nazwisko	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>

**C. INFORMACJE DODATKOWE** (proszę wstawić znak X w kolumnę TAK albo NIE)

	TAK	NIE
Uczeń rodzica/opiekuna samotnie wychowującego dziecko		
Uczeń z rodziny zastępczej		
Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności		
Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Uczeń posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej		
Czy uczeń będzie uczęszczał na zajęcia z religii		
Czy uczeń będzie korzystał z obiadów w szkole		
Czy uczeń będzie korzystał ze świetlicy szkolnej		

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

*Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).*

1) .....

2) .....

podpisy rodziców / prawnych opiekunów ucznia