Zdrochec,……………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Zdrochcu na rok szkolny**

**202…/202..**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **klasy I** w Niepublicznej Szkole Podstawowej w Zdrochcu.

1. **Dane osobowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | |
| Kod pocztowy |  | Miejscowość |  |
| Nr domu |  | Miejscowość |  |

1. **Dane rodziców lub opiekunów dziecka**

**MATKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Telefon do pracy | Telefon domowy |
|  |  |  |  |

**OJCIEC**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Telefon do pracy | Telefon domowy |
|  |  |  |  |

1. **Inne informacje i dane o dziecku.**

Informacje podstawowe

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko z rodziny wielodzietnej |  |
| Niepełnosprawność w rodzinie dziecka |  |
| Dziecko matki lub ojca (prawnego opiekuna), wobec którego orzeczono umiarkowany lub znaczny stopień niepełnosprawności, całkowita niezdolność do pracy lub niezdolność do samodzielnej egzystencji |  |
| Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie |  |
| Uczęszczanie do szkoły rodzeństwa dziecka |  |
| Uczęszczanie dziecka do przedszkola w roku poprzednim |  |
| Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej |  |

Informacje dodatkowe

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko, którego oboje rodziców (opiekunowie prawni) pracują lub studiują w trybie dziennym |  |
| Dziecko posiada opinie lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |

**4.Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie** mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**5.Pobyt dziecka na świetlicy …………………………TAK/NIE**

**6. Zgody**

Wyrażam/y zgodę na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów mojego dziecka do promocji szkoły, zezwalam/y na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez w ramach promocji szkoły………..TAK/NIE………….

**……………………….. …………………………….**

**czytelny podpis matki czytelny podpis ojca**

**(opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)**