

Siedliska, dn.

**Dyrektor Zespołu Szkół
w Siedliskach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Siedliskach**

Dane kandydata

1.	Imię													
2.	Nazwisko													
3.	Data urodzenia	d				m				r				
4.	PESEL													
5.	Seria i numer paszportu (jeśli nie ma numeru PESEL)													
6.	Inny dokument potwierdzający tożsamość													
7.	Adres zamieszkania													
						-								

Dane matki kandydata

1.	Imię													
2.	Nazwisko													
3.	Adres zamieszkania													
						-								
4.	Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)													
5.	Numer telefonu (jeśli posiada)													

Dane ojca kandydata

1.	Imię	
2.	Nazwisko	
3.	Adres zamieszkania	
4.	Adres poczty elektronicznej (jeśli posiada)	
5.	Numer telefonu (jeśli posiada)	

Preferencje wyboru Szkoły Podstawowej

Preferencja	Nazwa szkoły, adres
Pierwszy wybór:	
Drugi wybór:	
Trzeci wybór:	

Do wniosku dołączam

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	

.....
(podpis matki)

.....
(podpis ojca)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

A. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? **TAK** **NIE** (niepotrzebne skreślić)

Jeśli tak, to w jakich godzinach?

B. Czy dziecko posiada Orzeczenie o niepełnosprawności lub kształceniu specjalnym?

TAK **NIE** (niepotrzebne skreślić)

Jeśli tak to nr z dnia..... (dołączyć kserokopię)

C. Czy posiada Opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w sprawie trudności w uczeniu,

logopedyczną, itp. **TAK** **NIE** (niepotrzebne skreślić)

Jeśli tak to nr z dnia..... (dołączyć kserokopię)

D. Inne dysfunkcje, choroby, informacje o dziecku, o których powinna wiedzieć szkoła (zdrowotne, wychowawcze, rodzinne)

.....
.....
.....

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załączniki:

1. Kserokopia aktu urodzenia dziecka
2. Opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, jeśli dziecko posiada
3. Karta zgłoszenia dziecka do świetlicy, jeśli będzie korzystało

Oświadczenie woli

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) zawartych w kwestionariuszu osobowym przez Szkołę Podstawową im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego w Siedliskach w związku z procesem rekrutacji oraz realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka oraz rozpowszechnianiu wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa, gazetka szkolna, wycieczki, zawody sportowe, listy uczestników i laureatów konkursów).

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka (bez podpisu) z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę.

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Oświadczam, że nie mam ograniczonej, ani nie jestem pozbawiony(a) władzy rodzicielskiej

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna