………………………………….……..

*(miejscowość, data)*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W GŁODNIE**

**W ROKU SZKOLNYM ……………………………….**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy ………………….. Niepublicznej Szkole Podstawowej w Głodnie od dnia ……………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| imię | |  | | | | | drugie imię | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nazwisko | |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PESEL | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | | miejsce urodzenia | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  | |  | |  | | | | | |  |
| ulica |  | | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy |  | | | | | | miejscowość | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| gmina |  | | | | | | powiat | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**  ***(wypełnić jeżeli inny niż wyżej)*** | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  | | | |  | | | | | |  |
| ulica |  | | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | |  |
|  |  | | | | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| kod pocztowy |  | | | | | | miejscowość | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  | | | |  |  |  |  |  |  |  |
| gmina |  | | | | | | powiat | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Obwód szkolny, do którego przynależy dziecko ze względu na zameldowanie**

Gmina…………………………………

Szkoła Podstawowa ……….………………………….….

**INFORMACJE O DZIECKU**

* Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w: …………………………………………...……………………………..…
* Deklarowany pobyt dziecka w świetlicy: do godziny………………
* Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:

Stan zdrowia dziecka *(właściwe podkreślić)*:

zdrowe

ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne…..…………………………….......................................................................................................................

jest pod opieką poradni specjalistycznej

* Dziecko posiada wydane przez poradnie psychologiczno – pedagogiczne *(właściwe podkreślić):*

opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną,

opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju,

orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności:

orzeczenie o niepełnosprawności

Inne: …………………………………………………………………………………………………………..

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres miejsca zameldowania  *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres miejsca zameldowania  *(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)* |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. .U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

*……….……………………………………………………….*

*Data i czytelny podpis matki (prawnego opiekuna)*

*……….……………………………………………………….*

*Data i czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)*

**Uwagi związane z przyjęciem dziecka**

**do Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Głodnie**

*(wypełnia dyrektor)*

W dniu …………………….. dziecko zostało przyjęte / nie zostało przyjęte\*

do klasy ……………………………………… przy Niepublicznej Szkole Podstawowej w Głodnie w roku szkolnym …………………..

(pieczęć i podpis dyrektora)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\**niepotrzebne skreślić*