

**SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 3
im. Polskich Olimpijczyków w Ciechocinku**

ul. Wojska Polskiego 37 , 87-720 Ciechocinek Tel.54 2834471 e-mail: sp3@ciechocinek.pl

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA Z OBWODU SZKOŁY DO KLASY.....
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Nr 3 W CIECHOCINKU NA
ROK SZKOLNY 2019/2020**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

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					miejsowość				
gmina					powiat				
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (WYPEŁNIĆ JEŻELI INNY NIŻ WYŻEJ)									
ulica					nr domu		nr mieszkania		
kod pocztowy					miejsowość				
gmina					powiat				
Obwód szkolny, do którego przynależy dziecko ze względu na zameldowanie									
							Gmina.....		
Szkoła Podstawowa	Nr.....			w					

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

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię			nazwisko
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica			nr domu
			nr mieszkania
kod pocztowy			miejsowość
gmina			powiat
telefon komórkowy			adres e-mail

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

INFORMACJE O DZIECKU
<p>Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.</p> <p>Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej</p> <p>(*).....</p> <p>Dziecko posiada wydane przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną: 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(*).</p> <p>Inne:</p>

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (Art. 233 § 1 K.K)

.....

data
podpis matki/opiekunki prawnej
podpis ojca/ opiekuna prawnego

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
podpis matki/opiekunki prawnej
podpis ojca/ opiekuna prawnego