**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej**

1 . Imię/ imiona…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Nazwisko………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. PESEL\*
2. Data urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (dzień) (miesiąc) (rok)

1. Miejsce urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………………………….

 (miasto, wiek) (województwo)

1. Adres zameldowania dziecka …………………………………………………………………………………………………………………………
2. Obecny adres zamieszkania dziecka …………………………………..…………………………………………………………………………
3. **Imiona i nazwiska** rodziców/prawnych opiekunów **adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż dziecka**)

Matki ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Ojca ………………………………………..................................................................................................................................

1. Miejsce pracy rodziców/prawnych opiekunów

Matki …………………………………………………………………… Ojca…………………………………………………………………..

1. Rodzeństwo (imiona, rok urodzenia, miejsce nauki )

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

1. Numer/ numery telefonu

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

 (domowy) (komórkowy matki/ ojca)

1. Informacja o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym, do którego dziecko uczęszczało

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

1. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów………………………………………………………………..
2. Czy dziecko posiada opinie lub orzeczenie z poradni psychologiczno- pedagogicznej? TAK/NIE\*\*\*Jeżeli posiada, proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.
3. Uwagi prośby rodziców………………………………………………………………………………………………………………………………….
4. Do wypełnionej karty proszę dołączyć, zdjęcie ( podpisane na odwrocie), ksero skróconego aktu urodzenia dziecka oraz zaświadczenie o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego

Zaświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ww. szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018r.o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz.1000 ze późn.zm.)

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

 (miejscowość, data) podpis rodziców/prawnych opiekunów)

\*W przypadku braku numeru

\*\* Wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania \*\*\* Właściwe podkreślić