

.....  
(pieczęć szkoły)

Winiary, dn. ....

**Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem  
Szkoły Podstawowej im Św. Jadwigi Królowej w Winiarach  
na rok szkolny 2014/2015**

1. Imię/imiona

.....

2. Nazwisko

.....

3. PESEL\*

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

4. Data urodzenia

.....

(dzień)

(miesiąc)

(rok)

5. Miejsce urodzenia

.....

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

Matki .....

Ojca .....

7. Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej szkoły (imiona, rok urodzenia)

**TAK/NIE\*\*\***

.....

8. Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego zorganizowanego w tej szkole

**TAK/NIE\*\*\***

9. Lokalizacja szkoły jest korzystna ze względu na miejsce pracy rodziców (rodzica) / prawnych opiekunów kandydata.

**TAK/NIE\*\*\***

10. Adres zameldowania

.....

11. Obecny adres zamieszkania\*\*

.....

12. Numer/numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów

.....

13. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów, jeśli posiadają

.....

14. Zgłoszenie do klasy ..... Szkoły Podstawowej im. Św. Jadwigi Królowej w Winiarach

15. Informacje o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym do którego dziecko uczęszczało

.....

16. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej? **TAK/NIE\*\*\***

Jeśli posiada, proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

17. Uwagi/prośby rodziców:

.....

18. Do wypełnionej karty proszę dołączyć: zdjęcie do legitymacji (podpisane na odwrocie), ksero skróconego aktu urodzenia dziecka, zaświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego (jeżeli dziecko jest spoza obwodu szkoły)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby szkoły zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (tj. Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 962 ze zm.). Wyrażam zgodę na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez w ramach promocji szkoły.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\*W przypadku braku numeru PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*Wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

\*\*\*Właściwe podkreślić.