……………………………………..

(pieczątka szkoły)

Winiary, dn. ……………............

**Wniosek o przyjęcie dziecka  
 do Szkoły Podstawowej im Św. Jadwigi Królowej w Winiarach   
na rok szkolny 20…../20…..**

1. Imię/imiona

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

1. Nazwisko

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

1. PESEL\*

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

1. Data urodzenia

………………………………………………………………………

*(dzień) (miesiąc) (rok)*

1. Miejsce urodzenia

……………………………………………………………………….

1. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

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

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

1. Rodzeństwo (imiona, rok urodzenia)

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

1. Adres zameldowania

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

1. Obecny adres zamieszkania\*\*

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

1. Numer/numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………………………………………………………………

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

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

1. Zgłoszenie do klasy ……… Szkoły Podstawowej im. Św. Jadwigi Królowej w Winiarach
2. Informacje o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym do którego dziecko uczęszczało

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

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

Jeśli posiada, proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

1. Uwagi/prośby rodziców:

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

1. 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 spełniało obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolnego poza Oddziałem Przedszkolnym w Winiarach).

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.