

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2017/2018

DO DYREKTORA

Nazwa i adres placówki

Proszę o przyjęcie do szkoły mojego dziecka

Dane osobowe kandydata:

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

 - -

rok

miesiąc

dzień

PESEL

w przypadku braku numeru pesel wpisać:

Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Dane rodziców/opiekunów:

Imię

Nazwisko

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania kandydata

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

 -

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania matki (wypełnić w przypadku jeżeli jest inny niż adres kandydata)

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

 -

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania ojca (wypełnić w przypadku jeżeli jest inny niż adres kandydata)

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

 -

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata:

MATKA

OJCIEC.....

Kolejność wybranych szkół (od najbardziej do najmniej preferowanych)

1.....

2.....

3.....

ZAŁĄCZNIKI : (wpisać znak x w odpowiedniej kratce)

- oświadczenie o rodzeństwie kandydata zał. Nr 1 – druk do pobrania
- wielodzietność rodziny kandydata zał. Nr 2 – druk do pobrania
- kandydat objęty kształceniem specjalnym zał. Nr 3 – (oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego)
- niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata zał. Nr 4 – (oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności ,lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27sierpnia1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
- niepełnosprawność obojga rodziców kandydata zał. Nr 5 – (oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o niepełnosprawności, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności , lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27.sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)
- niepełnosprawność rodzeństwa kandydata zał. Nr 6 – (oryginał lub poświadczona kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych)

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (t.j. Dz.U. z 2016r. , poz.1137 z póź.zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
Miejscowość, data

.....
czytelny podpis matki /opiekuna

.....
czytelny podpis ojca/opiekuna