

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy ..... Szkoły Podstawowej  
im. Fryderyka Chopina w Kłóbce  
na rok szkolny ...../.....**

Nazwisko dziecka		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
Imiona dziecka		<input style="width: 100%;" type="text"/>	
PESEL dziecka, data i miejsce urodzenia			
<input style="width: 100%;" type="text"/>			
Opiekun prawny dziecka (proszę zaznaczyć właściwe)			
Matka	<input type="checkbox"/>	Ojciec	<input type="checkbox"/> Inni (kto?) .....
Miejsce zameldowania dziecka / opiekuna			
<input type="text" value="kod"/>	<input type="text" value="miejscowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr"/>
Miejsce zamieszkania dziecka / opiekuna			
<input type="text" value="kod"/>	<input type="text" value="miejscowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr"/>
Imię, nazwisko matki/opiekuna .....			Nr telefonu matki / opiekuna; e-mail
Miejsce zameldowania matki / opiekuna			
<input type="text" value="kod"/>	<input type="text" value="miejscowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr"/>
Miejsce zamieszkania matki / opiekuna			Miejsce pracy matki / opiekuna, nr tel. do pracy
<input type="text" value="kod"/>	<input type="text" value="miejscowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	
Imię, nazwisko ojca/opiekuna .....			Nr telefonu ojca / opiekuna; e-mail
Miejsce zameldowania ojca / opiekuna			
<input type="text" value="kod"/>	<input type="text" value="miejscowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr"/>
Miejsce zamieszkania ojca / opiekuna			Miejsce pracy ojca / opiekuna, nr tel. do pracy
<input type="text" value="kod"/>	<input type="text" value="miejscowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	
Czy dziecko ma problemy zdrowotne o których powinna wiedzieć pielęgniarka szkolna lub wychowawca ?			
TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?			
TAK <input type="checkbox"/>		NIE <input type="checkbox"/>	
Obwód szkolny dziecka : własny <input type="checkbox"/> inny <input type="checkbox"/> jaki? .....			
Dotychczasowe osiągnięcia dziecka np. w konkursach, zawodach sportowych, olimpiadach:			
<hr/> <hr/> <hr/>			

W szkole istnieją różne koła zainteresowań. W jakim kierunku chcielibyście Państwo rozwijać zdolności i zainteresowania u swojego dziecka ?

Jakie przedszkole ukończyło Państwa dziecko (jeżeli dotyczy to proszę podać dokładny adres )?

Czy dziecko posiada opinię po badaniu w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej ? Jeżeli tak to prosimy dołączyć kopię do dokumentów wymaganych przy przyjęciu dziecka.

TAK  NIE

\*Czy wyrażacie Państwo zgodę na objęcie dziecka badaniem i leczeniem stomatologicznym jeśli zajdzie taka możliwość ?

TAK  NIE

Czy wyrażacie Państwo zgodę na objęcie dziecka opieką pielęgniarską?

TAK  NIE

Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy szkolnej?

TAK  NIE

Czy wyrażacie Państwo zgodę na udział dziecka w lekcjach religii ?

TAK  NIE

Jakie są oczekiwania Państwa wobec szkoły ?

Jeżeli dokonali Państwo więcej niż jednego wyboru szkoły, proszę podać w kolejności wybrane szkoły.

Szkoła I wyboru .....

Szkoła II wyboru .....

Szkoła III wyboru .....

**Wszystkie informacje dotyczące nietypowej sytuacji rodzinnej należy zgłaszać do wychowawcy lub pedagoga szkolnego.**

Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt.1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową w Kłóbce , w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka oraz rozpowszechnianie wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa szkoły, tabla, ściany laureatów i finalistów konkursów, zawodów sportowych. wymiana międzynarodowa, wycieczki itp.)

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu na terenie szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że szkoła nie bierze odpowiedzialności za rzeczy utracone w szatni i na terenie szkoły w czasie zajęć ucznia. Bardzo prosimy, aby dziecko nie przynosiło do szkoły rzeczy wartościowych.

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
(czytelny podpis matki / opiekuna prawnego)

.....  
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego)