

**ZAŁĄCZNIK do regulaminu nr 1.**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**  
(WYPEŁNIĆ DRUKIEM)

1. Imię /imiona

.....

2. Nazwisko

.....

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Data urodzenia

.....

/dzień/

/miesiąc słownie/

/rok/

5. Miejsce urodzenia

.....

/miasto, wieś/

/województwo /

/obywatelstwo/

6. Imiona i nazwiska Rodziców/Prawnych Opiekunów

matki .....

ojca .....

7. Rodzeństwo (imiona, rok urodzenia) .....

.....

.....

8. Adres zameldowania

.....

9. Obecny adres zamieszkania\*

.....

10. Numer/y telefonu

.....

/domowy/

komórkowy/ matki/ ojca

/w razie nagłego wypadku powiadomić/

11. Adres poczty elektronicznej Rodziców/Prawnych Opiekunów, o ile go posiadają

.....

12. Zgłoszenie do klasy .....szkoły podstawowej.

13. Informacje o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym (gdzie dziecko uczęszczało do przedszkola)

.....

14. Czy uczeń posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychol.- pedagog. - TAK / NIE\*\*

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii.

15. Uwagi/prośby rodziców: .....

\* wypełnić jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania

\*\* właściwe podkreślić

Do wypełnionej karty proszę dołączyć : zdjęcie (podpisane na odwrocie) , ksero skróconego aktu urodzenia dziecka, ewentualnie zaświadczenia lekarskie , opinie, orzeczenia oraz w czerwcu : zaświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego

**ZAŁĄCZNIK do regulaminu nr 2.**

.....  
(miejscowość, data)

Dane Rodzica/Rodziców:

imiona i nazwiska.....

Adres zamieszkania.....

Telefon.....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
W.....

Wniosek dot. przyjęcia dziecka sześciolatniego **spoza obwodu** do pierwszej klasy  
szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....  
ur. .... w ..... do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej  
w ..... w roku szkolnym .....

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego  
w Przedszkolu Publicznym nr ..... w .....

Uzasadnienie:

Potwierdzenie szkoły rejonowej:

.....  
*pieczęć podłużna szkoły rejonowej pieczęć podpis dyrektora*

.....  
*czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie  
niezbędnym do przeprowadzenia zapisów do szkoły.