**WNIOSEK RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

**O PRZYJĘCIE UCZNIA**

**DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KRESOWIAN W RODOWIE**

**w roku szkolnym 2018/2019**

Informuję, że szkołą rejonową mojego dziecka jest:

Szkoła Podstawowa im …………………………w………………………………...

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZWISKO UCZNIA** |  | | | | | | | | | | | | | |
| IMIONA | 1. | | | | | | | 2. | | | | | | |
| DATA URODZENIA |  | | | | MIEJSCE URODZENIA | | | | | |  | | | |
| NARODOWOŚĆ |  | | | | | | | | | | | | | |
| NUMER PESEL |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADRES UCZNIA** | ZAMELDOWANIA | ZAMIESZKANIA  \*wypełnić, jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania |
| Województwo |  |  |
| Powiat/gmina |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta/miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/mieszkania |  |  |

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

\*dane adresowe wypełnić, jeżeli są inne niż dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE MATKI** | NAZWISKO: | IMIĘ: |
| ADRES MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO | ZAMELDOWANIA | ZAMIESZKANIA  \*wypełnić, jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania |
| Województwo |  |  |
| Powiat/gmina |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta/miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/mieszkania |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OJCA** | NAZWISKO: | IMIĘ: |
| ADRES OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | ZAMELDOWANIA | ZAMIESZKANIA  \*wypełnić, jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania |
| Województwo |  |  |
| Powiat/gmina |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta/miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/mieszkania |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TELEFONY KONTAKTOWE** | DOMOWY - STACJONARNY | PRACA | KOMÓRKOWY |
| MAMA |  |  |  |
| OJCIEC |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WYBRANĄ OPCJĘ  \*decyzję można zmienić składając oświadczenie w sekretariacie szkoły | | | |
| Udział w lekcjach religii katolickiej | | TAK | NIE |
| Udział w lekcjach wychowania do życia w rodzinie (klasy IV-VI) | | TAK | NIE |
| Zwolnienie z wychowania fizycznego z powodów zdrowotnych | | TAK | NIE |
| Opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej | | TAK | NIE |
| Inne dysfunkcje/choroby, o których powinien wiedzieć wychowawca | | TAK | NIE |
| Inne uwagi , istotne z punktu widzenia rodzica |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| lp | Informacje i zasady | Podpis  Rodzica/prawnego opiekuna |
| 1. | Przyjmuję zasadę, że uczeń może być zwolniony z lekcji tylko i wyłącznie na pisemną/ telefoniczną prośbę rodzica. |  |
| 2. | Przyjmuję zasadę, że w czasie zajęć szkolnych obowiązuje ucznia zakaz używania telefonu komórkowego oraz opuszczania terenu szkoły. Deklaruję, że ponoszę odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie, zagubienie telefonu oraz innego sprzętu, który nie jest pomocą dydaktyczną. |  |
| 3. | Zobowiązuję się do schludnego i skromnego wyprawiania dziecka do szkoły. |  |
| 4. | Zobowiązuję się do pokrycia ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko. |  |
| 5. | Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka przez szkołę w systemie elektronicznym i ręcznym, w zakresie koniecznym. |  |

Data........................ Podpis rodziców/opiekunów ucznia..........................

.............................................

Podpis ucznia .......................................................

Dokumenty dostarczone do szkoły:

1. 1 zdjęcie