

**DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKOLNO - PRZEDSZKOLNEGO  
W STANICY**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA URODZONEGO W 2012 ROKU  
DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
IM. POWSTAŃCÓW ŚLĄSKICH W STANICY  
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**I. DANE UCZNI**

Dane ucznia		
imię/imiona		
nazwisko		
PESEL ( seria i numer paszportu, lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
data urodzenia		
miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania ucznia		
kod pocztowy/miejscowość		
ulica		
	nr domu	nr mieszkania

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNI**

	matka/opiekun prawny	ojciec/opiekun prawny
imię		
nazwisko		
Adres zamieszkania		
kod pocztowy/miejscowość		
ulica		
nr domu / mieszkania		
telefon kontaktowy		
e-mail domowy (w przypadku posiadania)		

**III. DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU**

1.Uczeń korzystał z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2018/2019 * <b>(proszę zakreślić odpowiedź)                      TAK    NIE</b>  <b>LUB</b>
--

2. Uczeń posiada opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną ** <b>(proszę zakreślić odpowiedź)</b> <b>TAK    NIE</b>		
*) W przypadku wyboru punktu 1. do wniosku należy dołączyć zaświadczenie z przedszkola. **) W przypadku wyboru punktu 2. do wniosku należy dołączyć opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej		
Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego <b>(proszę zakreślić odpowiedź)</b> <b>TAK    NIE</b>		
Nr orzeczenia		
Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)		
Uczeń posiada opinię o objęciu pomocą psychologiczno-pedagogiczną <b>(proszę zakreślić odpowiedź)</b> <b>TAK    NIE</b>		
Nr opinii		
Poradnia, która wydała opinię o objęciu dziecka pomocą psychologiczno-pedagogiczną		
Dodatkowe informacje (uznane przez rodziców za istotne) o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym ucznia mogące mieć znaczenie podczas pobytu ucznia w szkole:		

#### IV.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do szkoły oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego