

WNIOSEK O ZAPISANIE DZIECKA DO SZKOŁY



Data wypełnienia wniosku

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCÓW

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANY JEST WNIOSEK

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka.

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

do

w roku szkolnym

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA SPEŁNIANIE OBOWIĄZKU SZKOLNEGO POZA SZKOŁĄ



Data wypełnienia wniosku

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCÓW

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANY JEST WNIOSEK

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka.

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

do w roku szkolnym

Prosimy o wyrażenie zgody na spełnianie przez syna/córkę obowiązku szkolnego poza szkołą, zgodnie z art. 16 pkt 8 Ustawy o Systemie Oświaty z dnia 7 września 1991 roku (Dz.U. Nr 95, poz. 425 z późniejszymi zmianami).

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW DO PRZYSTĘPOWANIA PRZEZ DZIECKO DO ROCZNYCH EGZAMINÓW KLASYFIKACYJNYCH



Data wypełnienia zobowiązania

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSÓB SKŁADAJĄCYCH ZOBOWIĄZANIE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANE JEST ZOBOWIĄZANIE

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Jako rodzice zobowiązujemy się do przystępowania przez nasze dziecko w każdym roku szkolnym do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych, zgodnie z art. 16 ust. 11 Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 roku (Dz.U. Nr 95, poz. 425 z późniejszymi zmianami).

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

OŚWIADCZENIE O ZAPEWNIENIU DZIECKU WARUNKÓW UMOŻLIWIAJĄCYCH REALIZACJĘ PODSTAWY PROGRAMOWEJ



Data wypełnienia oświadczenia

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE SKŁADAJĄCYCH OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANE JEST ZOBOWIĄZANIE

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Jako rodzice oświadczamy, iż zapewniamy
dziecku odpowiednie warunki do realizacji podstawy programowej obowiązującej na
danym etapie kształcenia.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

ANKIETA INFORMACYJNA



Data:

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE DZIECKA

imię i nazwisko data urodzenia miejsce urodzenia nr PESEL nr klasy lub oddział przedszkolny

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

ulica, nr domu/lokalu kod pocztowy miejscowość gmina

ADRES ZAMIESZKANIA (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA)

ulica, nr domu/lokalu kod pocztowy miejscowość gmina

ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ (szkoła, do której dziecko powinno uczęszczać ze względu na adres zameldowania.)

nazwa i numer szkoły ulica, nr domu/lokalu kod pocztowy miejscowość gmina

ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ DZIECKO OSTATNIO UCZĘSZCZAŁO

nazwa i numer szkoły ulica, nr domu/lokalu kod pocztowy miejscowość gmina

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

imię i nazwisko pierwszego opiekuna telefon imię i nazwisko pierwszego opiekuna telefon
adres e-mail adres e-mail

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

ulica, nr domu/lokalu kod pocztowy miejscowość gmina

ADRES KORESPONDENCYJNY RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (wypełnij, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

ulica, nr domu/lokalu kod pocztowy miejscowość gmina

Podpis ojca / opiekuna prawnego

Podpis matki / opiekunki prawnej

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i dziecka dla potrzeb szkoły

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

Wyrażamy zgodę na upublicznianie wizerunku naszego dziecka w Internecie na stronie www szkoły

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych