

....., dnia ..... r.  
Miejscowość data

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2020/2021 do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej w Pępowie.**

Informuję, że szkołą obwodową (rejonową) mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa

w .....

W roku szkolnym 2019/2020 dziecko uczęszczało do przedszkola w .....

**I. Dane osobowe dziecka**

*(wypełnić drukowanymi literami)*

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL		
<input type="text"/>		
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
dzień	miesiąc	rok

**II. Adres zamieszkania dziecka** stały  tymczasowy

*(należy postawić znak X we właściwym kwadracie)*

Miejscowość		
<input type="text"/>		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Pocztą	Telefon domowy
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**III. Adres zameldowania dziecka** stały  tymczasowy   
*(wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)*

Miejscowość

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod  -  Poczta  Telefon domowy

**IV. Dane rodziców/opiekunów prawnych:**

DANE	Matki/opiekunki prawnej	Ojca/opiekuna prawnego
Imię	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Adres zamieszkania (zaznaczyć krzyżykiem właściwe kwadraty)</i>	<i>stały</i> <input type="checkbox"/> <i>tymczasowy</i> <input type="checkbox"/> <i>(wpisać adres)</i>	<i>stały</i> <input type="checkbox"/> <i>tymczasowy</i> <input type="checkbox"/> <i>(wpisać adres)</i>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**V. DODATKOWE INFORMACJE**

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną?\* TAK / NIE *(właściwe podkreślić)*

Orzeczony rodzaj niepełnosprawności dziecka:.....

2. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, wydane przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności?\* TAK / NIE *(właściwe podkreślić)*

*\*w przypadku posiadania orzeczenia proszę przedłożyć kopię w sekretariacie szkoły*

3. Informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:

.....  
.....

4. Informacje dodatkowe:

1. w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka:
2. dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w placówce, w której mieści się dana szkoła podstawowa:
3. rodzice/ prawni opiekunowie dziecka zatrudnieni są na terenie Gminy Pępowo:
4. droga dziecka do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej

Dyrekcja szkoły zwraca się z prośbą o przekazanie kserokopii **„Informacji o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole”**, którą wykorzystamy w procesie edukacyjnym w klasie pierwszej *(dotyczy dzieci, które nie uczęszczały do przedszkola w Pępowie)*.

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

*\*dane osobowe ucznia i jego rodziców (opiekunów) podlegają ochronie prawnej i mogą być wykorzystane tylko do użytku wewnętrznego*