

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Zespołu Szkoły i Schroniska Młodzieżowego
w Strykawie na rok szkolny 2018/2019**

(wypełnić drukiem)

1. Imię/imiona

.....

2. Nazwisko

.....

3. PESEL*

| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

4. Data urodzenia

.....

(dzień)

(miesiąc słownie)

(rok)

5. Miejsce urodzenia

.....

(miasto, wieś)

(województwo)

6. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

matki

.....

ojca

.....

7. Adres zameldowania

.....

8. Obecny adres zamieszkania**

.....

9. Numer/numery telefonu

.....

(domowy)

(komórkowy matki/ojca)

(w razie nagłego wypadku powiadomić)

10. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów, jeśli posiadają

.....

11. Zgłoszenie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Strykawie.

12. Moje dziecko będzie realizowało obowiązek szkolny w budynku***:

w budynku gimnazjum

w budynku szkoły u Sarleja

13. Informacje o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym, do którego dziecko uczęszczało

.....

14. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?

TAK/NIE***

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

15. Uwagi/prośby rodziców:

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

16. Do wypełnionej karty proszę dołączyć: zdjęcie**** (podpisane na odwrocie) oraz ksero skróconego aktu urodzenia dziecka.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ww. szkoły zgodnie z *Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych* (t.j. Dz.U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm.).

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

*W przypadku braku nr. PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

**Wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

***Właściwe zaznaczyć znakiem x.

****Dotyczy dziecka zapisywanego do klasy pierwszej.