* Zał.nr 4*

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO **ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO** SPOZA OBWODU SAMORZĄDOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KAZIMIERZY WIELKIEJ ROK SZKOLNY 2019/2020

I. **Dane ucznia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię | drugie imię | Nazwisko | Pesel dziecka |
|  |  |  |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data urodzenia | miejsce urodzenia | Województwo |
|  |  |  |

**Miejsce zamieszkania ucznia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania ucznia na pobyt stały**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokładny adres szkoły obwodowej  (w przypadku dzieci niezameldowanych  w obwodzie Szkoły Podstawowej Kazimierza Wielka) |  |

II. **Dane rodziców(prawnych opiekunów)dziecka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane | Imię | nazwisko | miejsce zamieszkania | telefony kontaktowe |
| Matka |  |  |  |  |
| Ojciec |  |  |  |  |
|  | | | | |

**III. Informacje dodatkowe o uczniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Proszę zaznaczyć ,,X’’ | TAK | NIE |
| Wielodzietność rodziny dziecka |  |  |
| Niepełnosprawność dziecka |  |  |
| Niepełnosprawność jednego rodzica lub obojga |  |  |
| Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka |  |  |
| Samotne wychowywanie dziecka |  |  |
| Dziecko objęte pieczą zastępczą |  |  |
| Dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym |  |  |
| Dziecko będzie oczekiwało na autobus szkolny w świetlicy szkolnej |  |  |
| Wyrażam zgodę na udział syna/córki w wyjściach i wycieczkach zgodnych z programem dydaktyczno-wychowawczym szkoły |  |  | |
| |  |  | | --- | --- | | Specjalne potrzeby wynikające ze stanu  zdrowia ucznia(opieka specjalistyczna ,choroba,  ewentualne zwolnienie z wychowania fizycznego) |  | | **OŚWIADCZENIE**   1. Deklaruję/ nie deklaruję (odpowiednie podkreślić), iż moje dziecko będzie uczęszczało   na lekcje religii.   1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.   *Data i* *Czytelny podpis rodzica/opiekuna*  …………………………………………………………………………………… | | | | | |

*Do karty należy dołączyć*

* *Aktualne zdjęcie legitymacyjne*