* 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 stanuzdrowia 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*