Katowice, dnia ……

WNIOSEK O PRZYJĘCIA DZIECKA SPOZA REJONU

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 65
im. Gustawa Morcinka w Katowicach

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 65 im. Gustawa Morcinka w Katowicach do klasy ……..w roku 2018/2019

Dane osobowe kandydata

NUMER PESEL

……..……
IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO

		-			-				

DATA URODZENIA

……
MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

…… ……
ULICA NUMER DOMU/LOKALU

		-			

KOD POCZTOWY

……..
MIEJSCOWOŚĆ

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (JEŚLI INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

…… ……
ULICA NUMER DOMU/LOKALU

		-			

KOD POCZTOWY

……..
MIESCOWOŚĆ

NAZWA I ADRES PRZEDSZKOLA (SZKOŁY), DO KRÓREGO DZIECKO UCZĘSZCZAŁO:

……

Nazwa i adres placówek, do których złożono wniosek o przyjęcie kandydata do szkoły

(w kolejności preferencji)

1. ……
2. ……
3. ……

Dane rodziców / prawnych opiekunów kandydata

1. Imię i nazwisko ojca (opiekuna) …….....
2. Adres zamieszkania ojca (opiekuna) …….....
3. Telefon kontaktowy do ojca (opiekuna) …….....
4. Adres emailowy ojca (opiekuna) ……...
5. Imię i nazwisko matki (opiekuna) …….....
6. Adres zamieszkania matki (opiekuna) ……
7. Telefon kontaktowy do matki (opiekuna) …….....
8. Adres emailowy matki (opiekuna) ……

Dane o szkole macierzystej – według miejsca zameldowania dziecka

PEŁNA NAZWA SZKOŁY		
ADRES SZKOŁY		
KOD POCZTOWY/MIEJSCOWOŚĆ	GMINA	WOJEWÓDZTWO

Informacje dodatkowe

Dziecko rodzica / opiekuna samotnie je wychowującego: **TAK** ☐ **NIE** ☐

Liczba dzieci w rodzinie: ……..

Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności: **TAK** ☐ **NIE** ☐

Dziecko rodziców/opiekuna niepełnosprawnego : **TAK** ☐ **NIE** ☐

Rodzeństwo kandydata uczy się w tutejszej szkole: **TAK** ☐ **NIE** ☐

Krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców/prawnych opiekunów w opiece nad kandydatem zamieszkują w obwodzie szkoły: **TAK** ☐ **NIE** ☐

…….....

Czytelny podpis obojga rodziców / opiekunów

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……

Oświadczam, że informacje podane przeze mnie w niniejszym wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej są zgodne z rzeczywistością i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń.

……

data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

DATA I GODZINA PRZYJĘCIA WNIOSKU *(wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie)*

* W przypadku braku wyrażenia zgody proszę skreślić