

WNIOSEK
Proszę o przyjęcie do klasy IV

Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Ujeździe Górnym

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko	
Pierwsze imię	
Drugie imię	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zameldowania ucznia	
Adres zamieszkania ucznia (jeśli jest inny)	

DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW* KANDYDATA

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania rodziców (jeśli jest inny niż adres dziecka)		

DODATKOWE DANE O DZIECKU

Dodatkowe potrzeby edukacyjne, wychowawcze, opiekuńcze	TAK	NIE
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno –pedagogicznej stwierdzającą dysleksję rozwojową		
Dziecko będzie korzystać ze świetlicy		
Dziecko będzie korzystać ze stołówki		
Inne. Jakie?.....		

Inne informacje:

Obecna szkoła podstawowa	
Inne informacje, które rodzic/opiekun chce przekazać szkole	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) administratorem danych jest placówka, do dyrektora której kierowane . Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Data wypełnienia wniosku	
Podpis rodzica/prawnego opiekuna	
Dzta przyjęcia wniosku przez szkołę	