



SZKOŁA PODSTAWOWA
im. ASTRID LINDGREN

Podanie o przyjęcie do Społecznej Szkoły Podstawowej im. Astrid Lindgren w Miliczu

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do klasyw roku szkolnym

Dane osobowe:

Uczeń	
Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia, województwo, kraj	
Pesel	
Adres zameldowania:	
Ulica i numer domu	
Kod i miejscowość	
Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania :)	
Ulica i numer domu	
Kod i miejscowość	

Rodzice/opiekunowie prawni:

Matka/opiekunka prawna:	
Imię i nazwisko	
Ulica i numer domu	
Kod i miejscowość	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Nazwa i adres zakładu pracy	

Ojciec/opiekun prawny:	
Imię i nazwisko	
Ulica i numer domu	
Kod i miejscowość	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Nazwa i adres zakładu pracy	

Szkoła obwodowa (proszę podać szkołę, która odpowiada miejscu zameldowania dziecka):

Nazwa	
Ulica, numer	
Kod i miejscowość	
Gmina	
Powiat	
Województwo	

Języki obce (proszę wpisać, jakiego języka dziecko uczyło się dotychczas)

	Język obcy (+ wymiar godzin w tygodniu)
Szkoła podstawowa	
Zajęcia dodatkowe (korepetycje itp.)	

Informacje dodatkowe:

Dlaczego wybieracie Państwo naszą szkołę i jakie macie wobec niej oczekiwania?

.....

.....

.....

Proszę wymienić mocne strony charakteru Waszego dziecka:

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

Nad jakimi cechami dziecka należałoby popracować?

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

Czy dziecko ma wadę wymowy, wzroku, słuchu? (jeśli tak, czy jest ona korygowana i gdzie):

.....
.....

Czy dziecko cierpi na jakąś dolegliwość zdrowotną, o której powinien wiedzieć wychowawca?

.....
.....

Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej? Jeżeli tak, to której?

.....
.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? (jeśli tak, to jakie):

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

Uwagi:

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

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu dla potrzeb szkoły.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna)

Wyrażam zgodę na konsultacje Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej (Dyrektora Szkoły) z wychowawcą dziecka oraz pedagogiem placówki, do której dziecko uczęszczało.

.....

(miejscowość i data)

.....

(podpis rodzica / opiekuna)

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej im. Astrid Lindgren w Miliczu. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Dane nie są udostępniane podmiotom i osobom trzecim. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie i uzupełnianie.

Załączniki do podania:

- ❖ kopia świadectwa ostatniej ukończonej klasy /dotyczy uczniów ubiegających się o przyjęcie do klas wyższych/
- ❖ dodatkowe załączniki (jeśli są) np.:
 - orzeczenie o niepełnosprawności,
 - zaświadczenie o dysleksji,
 - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
 - zgoda na przekazanie opinii / orzeczenia PPP do wiadomości szkoły

ZGODA

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na przekazanie opinii / orzeczenia* nr.....
Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej w dotyczącej mojego
dziecka do wiadomości szkoły (tzn.
dyrektora, wychowawcy oraz nauczycieli uczących).

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów