

Stargard, dn. ....

**WNIOSEK**

**DT. PRZYJĘCIA DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 3 W STARGARDZIE  
- dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły**

*Należy wypełnić drukowanymi literami*

**1. DANE OSOBOWE DZIECKA**

Nazwisko dziecka											
Imiona dziecka											
PESEL											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania											
<b>Adres zameldowania</b>											

**2. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**

Dziecko posiada:	Tak*	Nie*
opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
orzeczenie o niepełnosprawności		
orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego		
Dodatkowe informacje o dziecku /stan zdrowia, choroby przewlekłe/:		

\* przy właściwej odpowiedzi należy postawić znak X

W przypadku posiadania opinii, orzeczenia dokumenty należy dostarczyć do sekretariatu szkoły.

**3. ŚWIETLICA SZKOLNA**

	*Tak	*Nie
Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej?		

\* przy właściwej odpowiedzi należy postawić znak X

**Uwaga:** Kartę zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej należy złożyć w sekretariacie szkoły lub drogą elektroniczną do 30 czerwca /karta do pobrania na stronie internetowej szkoły/.

#### 4. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Matka	Ojciec	Opiekun prawny
Imię i nazwisko			
Adres zamieszkania			
Adres zameldowania			
Numer telefonu			

#### 5. SZKOŁA OBWODOWA, DO KTÓREJ NALEŻY DZIECKO

Nazwa szkoły	Adres

#### 6. UZASADNIENIE ZŁOŻENIA WNIOSKU

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

*Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.  
 Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku i oświadczeniu rekrutacyjnym.  
 Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.  
 Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.*

.....

.....  
 Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
 Data i podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
 Data i podpis osoby przyjmującej wniosek

**WYPEŁNIA SZKOŁA**

**DECYZJA DYREKTORA**

Przyjęta/przyjęty do oddziału przedszkolnego od dnia .....

Brak możliwości przyjęcia z powodu .....

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

.....

*Data i podpis dyrektora*