WNIOSEK RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. Adama Mickiewicza W ŁUPAWIE

w roku szkolnym 2018/2019

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

….............................................................................................................................................................

urodzonego (data urodzenia) ......................................... w …………………………………

do oddziału „0” w Szkole Podstawowej w Łupawie w roku szkolnym 2018/2019.

Adres zamieszkania dziecka …………………………………………….………………………….

PESEL dziecka…………………………………………..

Adres meldunku stałego dziecka ………………………………………..………………………….

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

………………………………………………………………….……………………………………

………………………………………………………………..………………………………………

Adres zamieszkania rodziców (opiekunów)

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

…………………………………………………………………..……………………………………..

Telefony kontaktowe do dyspozycji placówki i adres poczty elektronicznej rodziców
matki ……………………….………….…….. ojca…………………………………..……………….

Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE (jeśli posiada to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu).

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w szkole/
przedszkolu (podać dokładny adres)
……………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zm.)

Łupawa, dnia ……………………………..              ………………………………………………
                                                                                          (podpis rodziców)