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)