

**ZGŁOSZENIE DZIECKA SPOZA REJONU DO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KSIĄŻENICACH
na rok szkolny 2018/2019 do klasy**

| I. DANE OSOBOWE KANDYDATA <i>(dane wypełnić DRUKOWANYMI LITERAMI)</i> | | | | | | | | | | | |
|--|------------------------|--|--|--|--|-------------------------|--|--|--|--|--|
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Seria i numer paszportu <i>(w przypadku braku nr PESEL)</i> | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania <i>(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</i> | | | | | | | | | | | |
| Nazwa i adres rejonowej szkoły | | | | | | | | | | | |
| II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH | | | | | | | | | | | |
| | matka / opiekun prawny | | | | | ojciec / opiekun prawny | | | | | |
| Imię | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych | | | | | | | | | | | |
| Kod, miejscowość | | | | | | | | | | | |
| Ulica, nr domu i mieszkania | | | | | | | | | | | |
| Dane kontaktowe | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej <i>(o ile posiadają)</i> | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | | | | | | | | | | |
| e – mail | | | | | | | | | | | |
| III. INFORMACJE DODATKOWE | | | | | | | | | | | |
| Opinia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej TAK NIE* | | | | | | | | | | | |
| <i>Jeśli TAK, proszę podać numer opinii oraz datę wydania</i> | | | | | | | | | | | |

| |
|--|
| Orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE* |
| <i>Jeśli TAK, proszę podać numer orzeczenia oraz datę wydania</i> |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK NIE* |
| <i>Jeśli TAK, proszę podać numer orzeczenia oraz datę wydania</i> |
| Odległość miejsca zamieszkania od szkoły w kilometrach: |
| Nazwa przychodni, do której dziecko jest zgłoszone: |
| Zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§1 pkt. 1) niniejszym wyrażam wolę, aby moje dziecko |
| <ul style="list-style-type: none">• uczestniczyło/nie uczestniczyło* w lekcjach religii• uczestniczyło/nie uczestniczyło* w lekcjach etyki |
| IV. OŚWIADCZENIE O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ |
| Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. |

Data i podpis matki / prawnej opiekunki

Data i podpis ojca / prawnego opiekuna

* *niepotrzebne skreślić*