

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I

Publicznej Szkole Podstawowej w Kaliskach

Publicznej szkole Podstawowej w Kaliskach- Szkole Filialnej w Piecach

w roku szkolnym 2020/2021

Obowiązek szkolny w roku szkolnym 2020/2021 dotyczy dzieci 7 letnich. Istnieje możliwość przyjęcia dzieci 6 letnich do klasy I za zgodą rodziców pod warunkiem, że odbyły roczne przygotowanie przedszkolne lub nie odbyły przygotowania przedszkolnego ale posiadają pozytywną opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej.

IMIONA I NAZWISKO DZIECKA

.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....

PESEL

.....

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

.....

.....

ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA

.....

.....

Czy dziecko było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK NIE

Zalecenia poradni psychologiczno-pedagogicznej /w przypadku badania/

.....

Wskazania zdrowotne/słuch, wzrok, wada wymowy, itp./

.....
.....
Wskazania i uwagi rodziców /zdolności, zainteresowania/

.....
IMIĘ I NAZWISKO MATKI

.....
IMIĘ I NAZWISKO OJCA

.....
ADRES RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

.....
NUMER TELEFONU MATKI.....

NUMER TELEFONU OJCA.....

ADRES E-MAIL MATKI.....

ADRES E-MAIL OJCA.....

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku o przyjęcie dziecka do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o przyjęcie dziecka do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodne z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz.1781).

Data.....

Podpisy rodziców /prawnych opiekunów/

.....

.....

.....
imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
numer i seria dokumentu tożsamości

.....
wydany przez

Oświadczenie
o miejscu zamieszkania kandydata i rodziców kandydata

Oświadczam, że wraz z synem/córką

(imię i nazwisko kandydata)

zamieszkuje w obwodzie PSP w Kaliskach/PSP w Kaliskach- Szkoły Filialnej w Piecach.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

.....
miejscowość / data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna
składającego oświadczenie

*Niepotrzebne skreślić

¹ Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz.1148) oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.