Warszawa, dnia…………. 2016 r.

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie syna/córki do Szkoły Podstawowej nr 358 w Warszawie, ul. św. Urszuli
Ledóchowskiej 10 od 1 września 2016 r.

DANE KANDYDATA

Klasa, adres i numer szkoły do której kandydat uczęszcza obecnie………………………………………. ...

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

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona (zgodnie z aktem urodzenia): | Data urodzenia: ………………………………………………….. |
| Nazwisko: | Miejsce urodzenia (Miejscowość):Kraj (dotyczy cudzoziemców) |
| Nr PESEL: | Gmina: |
| Narodowość: | Powiat: |
| Obywatelstwo: | Województwo: |
| Adres zameldowania na pobyt stały:Nr kodu, miejscowość: | Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż adres zameldowania):Nr kodu, miejscowość: |
| Ulica, nr domu, mieszkania: | Ulica, nr domu, mieszkania: |
| Dzielnica: | Dzielnica: |
| Poczta: | Poczta: |
| Gmina: | Gmina: |
| Powiat: | Powiat: |
| Województwo: | Województwo: |
| Nr telefonu domowego:(w miejscu faktycznego zamieszkania): | Nazwa i numer szkoły/ rejonowej (właściwej ze względu na miejsce stałego zameldowania): |
| Czy kandydat posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o dysleksji?  TAK □ NIE □ | Adres szkoły rejonowej (właściwej ze względu na miejsce stałego zameldowania):Nr kodu, miejscowość: Ulica,  Nr domu: |
| Czy kandydat posiada orzeczenie o niesprawności? | Dzielnica: |
| Poczta: |
| Rodzaj schorzenia: | Gmina: |
| Powiat: |
| Rodzina zastępcza: TAK □ NIE □ | Województwo: |
| DANE O RODZIACACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH |
| OJCIEC OJCZYM Opiekun prawny:  TAK □ NIE □ | MATKA MACOCHA Opiekun prawny:  TAK □ NIE □ |
| Imię i nazwisko: | Imię i nazwisko: |
| Nr telefonu do pracy lub inny kontaktowy: | Nr telefonu do pracy lub inny kontaktowy: |

|  |  |
| --- | --- |
| Czy rodzice deklarują chęć zapisania dziecka do świetlicy szkolnej? | TAK □ NIE □ |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu zapisów dziecka do Szkoły Podstawowej nr 358
w Warszawie, ul. św. Urszuli Ledóchowskiej 10, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 o ochronie danych osobowych
(Dz. U. 2014.1182 z późn. zm.)

…………………………………………………….

 Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych