

**Załącznik nr 2 do regulaminu**

....., data .....

Dane Rodzica/Rodziców:

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

Telefon .....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
w .....

**Wniosek dotyczący przyjęcia dziecka spoza obwodu do I klasy szkoły podstawowej**  
Proszę o przyjęcie mojego dziecka ....., ur.  
..... do I klasy Szkoły Podstawowej w Łabiszynie w roku szkolnym  
2015/2016. Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w  
Przedszkolu ..... w .....

**Uzasadnienie:**

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

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej tak..... nie .....

Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej tak.....  
nie .....

**Potwierdzenie szkoły rejonowej:**

.....  
*pieczęć i podpis dyrektora*

.....  
*pieczęć i podpis dyrektora*

.....  
*czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zapisów do szkoły.*

*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia(art.20t ust 6 ustawy o systemie oświaty)*