

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
2014/2015. 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)