

..... dnia



PODANIE

Polsko-Kanadyjska Szkoła Podstawowa klasy I-III

PODSTAWOWE DANE DZIECKA

NAZWISKO		IMIONA	
PESEL		DATA URODZENIA	
MIEJSCE URODZENIA			

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ULICA		NR						
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY			-			
WOJEWÓDZTWO		POWIAT						
TELEFON		E-mail						

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIE I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWN.							
ZAWÓD		MIEJSCE PRACY					
ADRES ZAKŁADU PRACY		TELEFON					

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO I

ULICA		NR						
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY			-			
WOJEWÓDZTWO		POWIAT						
TELEFON		E-mail						

IMIE I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNA PRAWN.							
ZAWÓD		MIEJSCE PRACY					
ADRES ZAKŁADU PRACY		TELEFON					

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO II

ULICA		NR						
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY			-			
WOJEWÓDZTWO		POWIAT						
TELEFON		E-mail						

RODZEŃSTWO

Lp.	IMIE I NAZWISKO	DATA URODZENIA	SZKOŁA

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:

1. PLACÓWKA OBWODOWA (NAZWA PLACÓWKI, ADRES).....
2. DZIECKO POSIADA ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI: TAK/NIE*
3. DZIECKO POSIADA OPINIE Z PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ: TAK/NIE*
4. DZIECKO BĘDZIE KORZYSTAĆ ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ: TAK/NIE*
5. DZIECKO BĘDZIE BRAŁO UDZIAŁ W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO: TAK/NIE*
6. WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZEPROWADZENIE DIAGNOZY LOGOPEDYCZNEJ I EWENTUALNE OBJĘCIE BEZPŁATNĄ TERAPIĄ LOGOPEDYCZNĄ SYNA/CÓRKI: TAK/NIE*
7. ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE WIZERUNKU DZIECKA PRZEZ CAŁY ROK SZKOLNY TAK/NIE*

*(niepotrzebne skreślić)

ZAINTERESOWANIA	
1.	
2.	

DEKLARACJA RODZICÓW (OPIEKUNA PRAWNEGO) CO DO UCZESTNICTWA SYNA/CÓRKI W ZAJĘCIACH RELIGII

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na uczestnictwo syna/córki w zajęciach religii

*(niepotrzebne skreślić)

.....
czytelny podpis rodziców(opiekuna prawnego)

Wymagane dokumenty

1. Podanie o przyjęcie do szkoły
2. Zdjęcia (2 sztuki)
3. Kserokopia odpisu aktu urodzenia kandydata
4. Diagnoza przedszkolna

Dokumenty odebrano dnia.....

Podpis

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)