KWESTIONARIUSZ UCZNIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ……..……..…..
imię i nazwisko dziecka

do klasy VII, Szkoły Podstawowej w Starej Kamienicy w roku szkolnym 2020/2021

…….
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Dane osobowe dziecka												
Imię											Nazwisko	
PESEL											Drugie imię	
Data urodzenia				d	d	m	m	r	r	r	r	Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania dziecka												
Ulica											Nr domu/Nr mieszkania	
											Miejscowość	
Kod pocztowy				-							Poczta	
Adres zameldowania dziecka (wypełnić w przypadku , kiedy się różni od adresu zamieszkania)												
Ulica											Nr domu/Nr mieszkania	
											Miejscowość	
Kod pocztowy				-							Poczta	
Dane osobowe matki / prawnej opiekunki (niewłaściwe skreślić)												
Nazwisko												
Imię											Drugie imię	
Adres zamieszkania matki / prawnej opiekunki (niewłaściwe skreślić)												
Ulica											Nr domu/Nr mieszkania	
											Miejscowość	
Kod pocztowy				-							Poczta	
Telefony do kontaktu												
E-mail												
Adres zameldowania matki / prawnej opiekunki (niewłaściwe skreślić) (wypełnić w przypadku , kiedy się różni od adresu zamieszkania)												
Ulica											Nr domu/Nr mieszkania	
											Miejscowość	
Kod pocztowy				-							Poczta	
Dane osobowe ojca / prawnego opiekuna (niewłaściwe skreślić)												
Nazwisko												
Imię											Drugie imię	
Adres zamieszkania ojca / prawnego opiekuna (niewłaściwe skreślić)												
Ulica											Nr domu/Nr mieszkania	
											Miejscowość	

Kod pocztowy			-				Poczta	
Telefony do kontaktu								
E-mail								
Adres zameldowania ojca / prawnego opiekuna (niewłaściwe skreślić) (wypełnić w przypadku , kiedy się różni od adresu zamieszkania)								
Ulica							Nr domu/Nr mieszkania	
							Miejscowość	
Kod pocztowy			-				Poczta	

W przypadku sprawowania nad dzieckiem opieki przez prawnych opiekunów lub inne osoby proszę przedstawić Dyrektorowi Szkoły dokumenty potwierdzające prawo do tej opieki.

Ważne informację o uczniu:

Zainteresowania:	

Nazwa i adres szkoły obwodowej (wypełnić jeżeli adres zamieszkania dziecka jest poza obwodem Gminy Stara Kamienica)

Dane uzupełniające:

1. Dziecko posiada:

orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej	
opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej	
orzeczenie o niepełnosprawności	

2. Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:

3. Imię i nazwisko kolegi/koleżanki, z którym dziecko chciałoby uczęszczać do klasy:

Zobowiązanie rodziców / prawnych opiekunów:

- podawanie do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
- usprawiedliwianie nieobecności dziecka w szkole
- uczestniczenie w zebraniach i konsultacjach organizowanych dla rodziców

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach religii.

(niepotrzebne skreślić)

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

(niepotrzebne skreślić)

Proszę o dołączenie do karty zapisu **jednego zdjęcia** do legitymacji szkolnej i kopii aktu urodzenia dziecka.

Bliższe informacje można uzyskać w sekretariacie Szkoły Podstawowej w Starej Kamienicy pod nr tel. (75) 75 14 327