…… lat

Numer …….. Wałcz, …….

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W WAŁCZU W ROKU SZKOLNYM ……

I. Dane dotyczące dziecka

1.	Nazwisko dziecka	
2.	Imiona dziecka	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	Nr PESEL	
5.	Nr telefonu domowego	
6.	Adres zameldowania dziecka	
7.	Adres zamieszkania dziecka	
8.	Przedszkole, do którego chodziło dziecko	
9.	Przynależność do rejonu szkolnego	

II. Dane dotyczące rodziców

	Dane dotyczące matki	Dane dotyczące ojca
Imiona rodziców		
Nazwisko		
Telefon do pracy		
Telefon kom.		
Adres zamieszkania rodziców		

III. Czy planujecie Państwo zapisanie dziecka do świetlicy szkolnej?

Tak **Nie**

- *Niepotrzebne skreślić*

(*Do świetlicy szkolnej przyjmujemy dzieci, których rodzice udokumentują zatrudnienie)*

IV. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w naszej szkole odpowiedniej opieki, prosimy, o przekazanie ważnych informacji o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka.

1. Jesteśmy zainteresowani aby nasze dziecko rozwijało następujące zainteresowania i uzdolnienia: muzyczne, recytatorskie, teatralne, plastyczne, taneczne, sportowe (*proszę podkreślić właściwe*).

2. Problemy i trudności związane z funkcjonowaniem dziecka:
   ……
   ……

3. Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:

   ……
   ……

V. W przypadku utworzenia klasy integracyjnej proszę o zapisanie mojego dziecka do tej klasy*: (proszę zaznaczyć właściwe)*

TAK **NIE**

<u>Oświadczenie</u>

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Dane dotyczące naszej rodziny są prawdziwe (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca1997r. Kodeks Karny Dz.U.Nr 88 poz.533 ze zmianami).

Wałcz, dnia ……. …….

Podpis rodzica(prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku w celu realizacji procesu zapisu do Szkoły Podstawowej Nr 1 w Wałczu.

Wałcz, dnia …… …….....

Podpis rodzica(opiekuna prawnego)