

Szkoła Podstawowa nr 204

e-mail: sp204@bajkowa.edu.pl

strona internetowa: www.bajkowa.edu.pl

ul. Bajkowa 17/21
04-855 Warszawa
NIP 952-202-97-63
tel. 22 277 10 71
tel. 22 277 10 72



im. 19. Pułku Ułanów Wołyńskich

Podanie o przyjęcie ucznia do klas II-VIII ogólnodostępnych Szkoły Podstawowej nr 204 przy ul. Bajkowej 17/21

Warszawa, dnia

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 204
im. 19 Pułku Ułanów Wołyńskich
w Warszawie**

Oświadczam, że córka/syn:

urodzona/y w dniuwwoj.....

PESEL.....zamieszkuje wprzy ulicy

Dla dziecka jest to: (właściwe podkreślić)

- meldunek stały
- meldunek tymczasowy
- miejsce zamieszkania

Szkołą rejonową według miejsca stałego zameldowania jest

Szkoła Podstawowa nr w

przy ulicy

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy Szkoły Podstawowej nr 204
w Warszawie od dniaw roku szkolnym/.....

Jednocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za przyprowadzanie dziecka
do szkoły i ze szkoły i będę pokrywać koszty z tym związane.

Uzasadnienie prośby o przyjęcie dziecka (dotyczy kandydata spoza obwodu szkoły)

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

.....

(czytelny podpis matki)

.....

(czytelny podpis ojca)

W czasie złożenia podania w szkole Rodzic zobowiązany jest do okazania dowodu osobistego oraz dokumentu zawierającego numer PESEL dziecka.

DANE DO KSIĘGI UCZNIÓW:

1. Nazwisko dziecka.....
2. Imiona dziecka
3. Urodzona/y dnia..... wwoj.
4. PESEL dziecka.....
5. Adresy dziecka

	miejsowość	kod pocztowy	ulica	numer domu/ mieszkania
Meldunek stały				
Meldunek czasowy				
Czasowe miejsce zamieszkania				

6. Prawni opiekunowie

stopień pokrewieństwa*	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię/imiona		
nazwisko		
zawód (wpis dowolny)		
adres zamieszkania		
tel. domowy		
tel. komórkowy		
tel. do pracy		
e-mail		

7. Rodzeństwo w szkole Podstawowej nr204: (imię, nazwisko, klasa)

.....

8. Dziecko posiada specjalistyczne opinie, orzeczenia (jakie?)

np. o potrzebie kształcenia specjalnego, o potrzebie nauczania zdrowotnego lub o niepełnosprawności)

.....

(prosimy o dostarczenie)

**W razie ograniczenia opieki rodziców, wyrok sądu do wglądu*

9. Wybór drugiego języka obcego od klasy VII (właściwie podkreślić) *
- a) język hiszpański
 - b) język niemiecki

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestniczenie dziecka w zajęciach pozalekcyjnych w szkole i poza szkołą w całym cyklu edukacyjnym.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na wykorzystanie wizerunku dziecka na rzecz działań statutowych –dokumentacja szkoły.
3. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody* na objęcie mojego dziecka opieką medyczną na terenie szkoły oraz kontrolę czystości przeprowadzoną przez pielęgniarkę szkolną.
4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na objęcie mojego dziecka opieką pedagogiczno-psychologiczną w szkole.
(W przypadku niewyrażenia zgody zobowiązuję się do wybrania dziecku innej poradni)

** zaznaczyć właściwą informację*

** dotyczy klas VII-VIII*

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Zgodnie z ustawą o Ochronie Danych Osobowych Dz.U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zmianami, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w podaniu dla potrzeb rekrutacji oraz potrzeb wynikających z organizacji pracy w szkole.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Stwierdzam zgodność danych dziecka zawartych w podaniu na podstawie:
aktu urodzenia.....

.....
(podpis pracownika szkoły)