![ulan[1]]()

**Szkoła Podstawowa nr 204**

 **ul. Bajkowa 17/21 e-mail: sp204@bajkowa.edu.pl**

 **04-855 Warszawa
 NIP 952-202-97-63 strona internetowa: www.bajkowa.edu.pl
 tel. 22 615-58-83**

 **tel./fax. 22 615-73-43**

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 dniu ……………………..w …………………….…………woj……….….....….

zamieszkuje w ……………………………………..przy 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 dnia …………………………………w 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……………………. w ……………………………woj. ……………….
4. PESEL dziecka………………………………………………………………………………...
5. Adresy dziecka

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | miejscowość | kod pocztowy | ulica | numerdomu/mieszkania |
| Meldunek stały |  |  |  |  |
| Meldunek czasowy |  |  |  |  |
| Czasowe miejsce zamieszkania |  |  |  |  |

1. Prawni opiekunowie

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

1. Rodzeństwo w szkole Podstawowej nr204: *(imię, nazwisko, klasa)* ……………………………………………….…………………………………………………
2. 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*

1. Wybór drugiego języka obcego od klasy VII (właściwe podkreślić) \*
2. język hiszpański
3. 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)