

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ Szkoły Podstawowej nr 8 w Chojnicach na rok szkolny 2017/2018

DANE OSOBOWE DZIECKA (NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)												
Nazwisko						Pierwsze imię						
PESEL						Drugie imię						
Miejsce urodzenia						Data urodzenia						
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Miejscowość						Kod pocztowy						
Ulica						Nr domu/mieszkania						
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA DZIECKA (proszę wypełnić w przypadku, kiedy różni się od adresu zamieszkania)												
Miejscowość						Kod pocztowy						
Ulica						Nr domu/mieszkania						
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU												
Przygotowanie przedszkolne dziecko odbyło w												
Zgodnie z adresem zameldowania dziecko należy do rejonu Szkoły Podstawowej												
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną						TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Deklaracja do klasy integracyjnej z orzeczeniem o kształceniu specjalnym						TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Deklaracja do klasy integracyjnej bez orzeczenia o kształceniu specjalnym						TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej						TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Dziecko posiada opinię ze wskazaniem do klasy terapeutycznej						TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Deklaracja do klasy terapeutycznej						TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Dziecko posiada orzeczenia o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności						TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>			
Wybór nauki języka obcego w klasach I-III				j. niemiecki <input type="checkbox"/>				j. angielski <input type="checkbox"/>				
Sugestie dotyczące wyboru wychowawcy												
Inne sugestie												
DANE MATKI /PRAWNEJ OPIEKUNKI						DANE OJCA /PRAWNEGO OPIEKUNA						
Imię						Imię						
Nazwisko						Nazwisko						
Telefon						Telefon						
e-mail						e-mail						
<ol style="list-style-type: none"> 1. Zobowiązuję się do 1 czerwca 2017 r. udostępnić informację o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej przekazaną przez przedszkole/oddział przedszkolny. 2. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się informować szkołę o wszelkich zmianach dotyczących wyżej podanych danych. 3. Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności. 												
Data wypełnienia zgłoszenia:				Podpis matki/opiekunki prawnej:				Podpis ojca/opiekuna prawnego:				