

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY*
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			
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"/>
Nauka języka obcego		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 dostarczenia ostatniego promocyjnego świadectwa. 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:

*Wpisać słownie klasę