Nr ………………………….. Brzeziny , dnia ………………………r.

WNIOSEK

1

RODZICÓW DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY

O PRZYJĘCIE DO KLASY ………………………. W ROKU SZKOLNYM 2025/2026

W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W BRZEZINACH

1. DANE DZIECKA

Pierwsze imię……………………………………………………..

Drugie imię………………………………………………………..

Nazwisko …………………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………………..

Miejsce urodzenia……………………………………………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania : ul. …………………………………………………………...

Kod pocztowy : ……………………. miejscowość : …………………………………………

Adres zameldowania : ul. …………………………………………………………...

 Kod pocztowy : ……………………. miejscowość : …………………………………………

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK/NIE

Jakie? ……………………………………………………………………………………………………………………….

1. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imiona i nazwiska rodziców. :

Matka (prawny opiekun) : ……………………………………………………………………………………….

Ojciec (prawny opiekun) : ……………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania matki : ul. …………………………………………………………...

Kod pocztowy : ……………………. miejscowość : …………………………………………

Adres zamieszkania ojca : ul. …………………………………………………………...

Kod pocztowy : ……………………. miejscowość : …………………………………………

Adres poczty elektronicznej : ………………………………………………………………....

 numer telefonu matki : ……………………………………………………………….…….

numer telefonu ojca : ……………………………………………………………………..….

1. Wskazanie kolejności wybranych publicznych szkół ( wskazać, w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)

I …………………………………………………………………………………………….

II …………………………………………………………………………………………….

III ……………………………………………………………………………………………

1. Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez szkołę :
2. …………………………………..
3. …………………………………..
4. …………………………………..
5. …………………………………..
6. …………………………………..
7. Dodatkowe informacje rodzica : ……………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………….……………………………………….…..

 Podpis rodziców/ opiekunów prawnych dziecka