

FORMULARZ APLIKACYJNY

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ SPECTRUM W
ZALASEWIE

DANE PODSTAWOWE

DZIECKO

Imię i nazwisko

–

Data i miejsce urodzenia

–

PESEL

–

Adres zamieszkania

–

Adres zameldowania

–

RODZICE

Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej

–

PESEL

–

Adres zamieszkania

–

Nr dowodu osobistego

–

Telefon kontaktowy + adres e-mail

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego

–

PESEL

–

Adres zamieszkania

–

Nr dowodu osobistego

–

Telefon kontaktowy + adres e-mail

DZIECKO- ważne informacje

1. Nazwa i adres szkoły rejonowej dziecka

2. Jeśli dziecko ma orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinię o wczesnym wspomaganie rozwoju (proszę dostarczyć kopię dokumentów)

Nazwa i adres poradni

Diagnoza:

Nazwa i adres poradni

Numer orzeczenie

Data wydania orzeczenia

3. Gdzie realizowany był obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego (w przypadku

dzieci kandydujących do pierwszej klasy)?

4. Czy w szkole dziecko będzie realizowało zajęcia wczesnego wspomaganie rozwoju (w przypadku dzieci kandydujących do zerówki)? _____

5. Czy dziecko będzie dowożone transportem gminnym?

6. Czy dziecko korzysta ze specjalnej diety?

TAK/NIE

Jeśli tak, to proszę o podanie alergenów, które trzeba wykluczyć z posiłków.

—

—

—

7. Czy dziecko będzie uczęszczało na :

- religię TAK/NIE

- basen TAK/NIE

8. Proszę wymienić, jakie aktywności zabawki lubi dziecko:

—

—

9. Proszę napisać, jakie są Państwa oczekiwania względem szkoły:

—

—

Oświadczamy, że przedłożone przez nas informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań opiekuńczo-wychowawczych przedszkola (zgodnie z ustawą z dnia 13.06.2016r. roku o Ochronie Danych Osobowych DZ.U.2016r. poz 922).

Miejscowość i data

Podpis matki (opiekunki prawnej)

Podpis ojca (opiekuna prawnego)
