

.....
(miejscowość, data)

**Dyrektor
Gimnazjum nr 3 z Oddziałami
Integracyjnymi w Cieszynie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy czwartej w roku szkolnym 2017/2018
do Szkoły Podstawowej nr 5 z Oddziałami Integracyjnymi w Cieszynie, powstałej z
przekształcenia Gimnazjum nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Cieszynie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 5
z Oddziałami Integracyjnymi w Cieszynie ,w roku szkolnym 2017/2018.

Nazwisko ucznia:

Pierwsze imię: Drugie imię:

Nr PESEL dziecka

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Obywatelstwo:

Data urodzenia – dzień, miesiąc, rok

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|----|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| dd | | mm | | rrrr | | | | | | | | | | | | | | | |

Miejsce urodzenia (miejscowość – województwo)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zamieszkania:

| | | | |
|--------------|-------------|-------|------------|
| kod pocztowy | miejscowość | ulica | numer domu |
| | | | |

Adres zameldowania stałego:

| | | | |
|--------------|-------------|-------|------------|
| kod pocztowy | miejscowość | ulica | numer domu |
| | | | |

Szkoła Podstawowa do której uczeń uczęszcza:

Informacje o rodzicach (opiekunach)

OJCIEC (prawny opiekun)

MATKA (prawny opiekun)

| | |
|-----------------------------|-----------------------------|
| Imię i nazwisko | Imię i nazwisko |
| Adres zamieszkania | Adres zamieszkania |
| Numer telefonu kontaktowego | Numer telefonu kontaktowego |
| Adres e -mailowy | Adres e -mailowy |

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

- **Opinia ZPP-P** w sprawie dysleksji, dysgrafii, dysortografii, itp. TAK NIE

- **Orzeczenie ZPP-P** TAK NIE

- **Orzeczenie** o niepełnosprawności nr..... z dnia

data i podpis ojca..... data i podpis matki.....

Deklaracja rodziców w sprawie nauki religii / etyki (proszę zaznaczyć)

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii organizowanych na terenie szkoły:

katolickiej ewangelickiej

Moje dziecko nie będzie uczestniczyło w lekcjach religii.

Moje dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach etyki.

.....
podpis rodziców (prawnych opiekunów)

- Zainteresowania i uzdolnienia ucznia:

.....
.....

- Szczególne osiągnięcia:

.....
.....

Wybieram klasę: / podkreśl wybór/

- Językową
- Integracyjną
- ogólną

OŚWIADCZENIE

zgody na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka przez Gimnazjum nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Cieszynie w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczej i opiekuńczej oraz SIO zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 29 sierpnia 2014r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. z 2014 r., poz. 1170 z późn. zm.) i ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Tekst jednolity: Dz.U. z 2016r. poz. 1943 późn. zm.) oraz ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59).

.....
Podpis rodziców (prawnych opiekunów)