

PODANIE
o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 11 im. Janusza Korczaka
na rok szkolny/.....do klasy w oddziale
Dziennym dla Dzieci i Młodzieży Centrum Zdrowia Psychicznego Feniks

A. Dane osobowe ucznia	
Imię:	
Drugie imię:	
Nazwisko :	
Pesel:	
Data urodzenia:	
Miejsce urodzenia :	

B. Dane kontaktowe ucznia	
Adres:	
Telefon:	
E-mail:	

C. Dane rodziców/opiekunów prawnych		
	Ojciec/opiekun prawny	Matka/opiekunka prawna
Imię i nazwisko :		
Telefon:		
Adres zamieszkania:		
E-mail:		

D. Szkoła rejonowa do której uczęszczał uczeń za względu na adres stałego zamieszkania :
E. Szkoła do której uczęszczał uczeń w ostatnim semestrze:
F. Inne informacje o uczniu :

	Tak	Nie
Dziecko posiada Orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na zagrożenie niedostosowaniem społecznym		
Dziecko jest pod opieką kuratora lub asystenta rodziny		
Dziecko obecnie powtarza klasę		
Wyrażam zgodę na uczestniczenie w zajęciach religii		
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach edukacja zdrowotna		
Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka		

Oświadczenia dotyczące wniosku :

1. Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo Oświatowe Dziennik Ustaw. Dz.U.2024.737 .)*
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Specjalnych nr 2 w Bielsku-Białej w celu prowadzenia rekrutacji do szkoły.

Data :.....

Podpis czytelny matki lub prawnego opiekuna

.....

Podpis czytelny ojca lub prawnego opiekuna

.....