



PODANIE
o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 11 im. Janusza Korczaka
na rok szkolny 20.... / 20 do klasy

A. Dane osobowe																					
Imię:																					
Drugie imię:																					
Nazwisko:																					
PESEL:	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> <p style="font-size: small;">w przypadku braku PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</p>																				
Data urodzenia:																					
Miejsce urodzenia:																					

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

C. Dane rodziców/opiekunów		
	Ojciec/opiekun prawny	Matka/opiekunka prawna
Imię i nazwisko:		
Telefon:		
Adres:	Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Kod pocztowy <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

E-mail:		

D. Szkoła rejonowa do której uczęszczał uczeń ze 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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dziecko obecnie powtarza klasę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wyrażam zgodę na uczestniczenie w zajęciach religii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wyrażam zgodę na uczestnictwo w zajęciach WDŻ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Oświadczenia dotyczące treści wniosku:

- Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. z 2020 r. poz.493 ze zm.)

Data.....

Podpis czytelny matki lub prawnego opiekuna

.....

Podpis czytelny ojca lub prawnego opiekuna

.....