

Data wpływu	nr.
wypełnia osoba przyjmująca wniosek	

.....  
miejsowość, data

Do Dyrektora  
Zespołu Placówek Oświatowych  
w Bogorii

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA 6 letniego  
DO PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
ZESPOŁU PLACÓWEK OŚWIATOWYCH W BOGORII**

1. Imię/imiona dziecka .....
2. Nazwisko .....
3. PESEL\*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Data urodzenia  
.....  
(dzień) (miesiąc słownie) rok

5. Miejsce urodzenia  
.....  
(miasto, wieś) (województwo)

6. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych  
Matka .....
- Ojciec .....

7. Rodzeństwo (imiona, rok urodzenia)  
.....  
.....  
.....

8. Adres zameldowania  
.....  
(ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)

**9. Obecny adres zamieszkania\*\***

.....  
(ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość)

**10. Numer/numery telefonu**

.....  
(domowy)                                      (komórkowy matki/ojca)                                      (w razie nagłego wypadku powiadomić)

**11. Adres poczty elektronicznej rodziców/prawnych opiekunów, jeśli posiadają**

.....

**12. Informacja o przedszkolu lub oddziale przedszkolnym, do którego dziecko uczęszczało w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, w którym ma rozpocząć naukę w szkole podstawowej.**

.....  
.....

**13. Czy dziecko posiada opinię z poradni psychologiczno – pedagogicznej o możliwości podjęcia nauki w szkole.**

TAK/NIE\*\*\*

Jeśli posiada proszę dołączyć kserokopię dokumentu

**14. Czy dziecko posiada orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej.**

TAK/NIE\*\*\*

Jeśli posiada proszę dołączyć kserokopię dokumentu

**15. Uwagi/prośby rodziców:**

.....  
.....

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby ww. szkoły zgodnie z art. 13 i 14 (RODO) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ:**

1. Ksero odpisu aktu urodzenia
2. Ksero orzeczenia, jeśli dziecko posiada.
3. Oświadczenie o przekazaniu prawnej opieki nad dzieckiem, (jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania) poświadczony notarialnie.
4. Zaświadczenie o uczęszczaniu do przedszkola/oddziału przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, w którym dziecko ma rozpocząć naukę w szkole podstawowej lub ksero opinii z poradni psychologiczno – pedagogicznej o możliwości podjęcia nauki w szkole.

\* w przypadku braku nr. PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\* wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

\*\*\* właściwe skreślić.

### Wypełnia Przedszkole

Zaświadcza się, iż dziecko

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ...../..... korzystało z wychowania przedszkolnego

W .....

.....  
pieczęć

.....  
pieczęć i podpis dyrektora