

Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu
do klasy I_Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Kornela Makuszyńskiego w Ostródzie
na rok szkolny 2021/2022

Wypełniony wniosek należy przesłać na adres sp6_ostr@poczta.onet.pl w terminie 01.03.-26.03.2021r.

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię pierwsze					Imię drugie							
Nazwisko					Data urodzenia							
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Miejscowość					Kod pocztowy							
Ulica					Nr domu/ nr mieszkania							

Dane rodziców / prawnych opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/ prawnej opiekunki	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego	
Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna	
Adres zamieszkania	
Numer telefonu kontaktowego	

Kryteria przyjęć (przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

1.	Rodzeństwo realizuje obowiązek szkolny w tej szkole (proszę podać, w której klasie)	
2.	Dziecko uczęszczało do przedszkola położonego w obwodzie szkoły	
3.	Szkoła znajduje się najbliżej miejsca zamieszkania dziecka	
4.	Szkoła znajduje się najbliżej miejsca pracy rodzica / prawnego opiekuna	
5.	W obwodzie szkoły mieszkają krewni dziecka wspierający rodziców/prawnych opiekunów w opiece nad dzieckiem	

Oświadczam, że:

- podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
- jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 992, z późn. zm.),

Ostróda, dnia

.....
(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)	TAK	NIE
Dziecko posiada opinię PPP (należy zakreślić odpowiedź)	TAK	NIE
Orzeczenie/opinię wydano z uwagi na (należy napisać obok)		
Dodatkowe informacje o dziecku (np. stan zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarza, itp.)		
Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?	TAK	NIE
Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w szkole?	TAK	NIE

.....
(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)