

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI SPORTOWYMI
IM. JÓZEFA LOMPY W WOŹNIKACH
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy od dnia 01 września 2024 roku

DANE DZIECKA

Imię

Nazwisko

PESEL*

* w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu
lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

adres zamieszkania dziecka

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Matka

imię

nazwisko

nr telefonu

adres e-mail (czytelnie)

adres zamieszkania matki

Ojciec

imię

nazwisko

nr telefonu

adres e-mail (czytelnie)

adres zamieszkania ojca

Stan zdrowia dziecka (prosimy wypisać wszystkie ważne dla prawidłowego funkcjonowania dziecka w szkole informacje, np. nosi okulary, ma orzeczenie o niepełnosprawności..., ma alergię..., bierze leki na stałe..., ma cukrzycę..., ma padaczkę... itp.)

.....

.....

.....

Czy dziecko będzie uczęszczało od września na dodatkowe lekcje języka niemieckiego, organizowane w ramach języka mniejszości narodowej niemieckiej? TAK NIE (prosimy zakreślić właściwe)

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego*