

Wypełnia pracownik sekretariatu

WNIOSEK <input type="checkbox"/>	ZOBOWIĄZANIE <input type="checkbox"/>	OŚWIADCZENIE <input type="checkbox"/>	ANKIETA <input type="checkbox"/>	DATA PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW	Podpis pracownika
INNE:					

Imię/imiona i nazwisko dziecka	Imię (imiona):																				
	Nazwisko:																				
Data urodzenia <i>(rok – miesiąc – dzień)</i>	<table border="1"> <tr> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td>–</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> <td>–</td> <td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;"><i>rok</i></td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>miesiąc</i></td> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: center;"><i>dzień</i></td> </tr> </table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<i>rok</i>					<i>miesiąc</i>			<i>dzień</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>	–	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
<i>rok</i>					<i>miesiąc</i>			<i>dzień</i>													
PESEL dziecka <i>(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka)</i>																				
Miejsce urodzenia, kraj i obywatelstwo dziecka <i>(miejscowość, kraj)</i> <i>(obywatelstwo)</i>																			
Klasa, do której ma zostać przyjęte dziecko - rok szkolny	Klasa: <input type="text"/>	Rok szkolny: /																			
Adres zamieszkania dziecka <i>taki jak we wniosku, oświadczeniu oraz zobowiązaniu</i>	Kod pocztowy:																				
	Miejscowość:																				
	Powiat:																				
	Ulica:																				
Adres zameldowania dziecka	Kod pocztowy:																				
	Miejscowość:																				
	Powiat:																				
	Ulica:																				
Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły rejonowej, w obwodzie której dziecko jest zameldowane <i>nazwa i nr szkoły</i>																				
 <i>ulica</i>																				
 <i>kod pocztowy, miejscowość</i>																				
Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły rejonowej, w obwodzie której dziecko mieszka <i>nazwa i nr szkoły</i>																				
 <i>ulica</i>																				
 <i>kod pocztowy, miejscowość</i>																				

<p style="text-align: center;">Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły, do której ostatnio dziecko uczęszczało</p>	<p style="text-align: center;">..... <i> nazwa i nr szkoły</i></p> <p style="text-align: center;">..... <i> ulica</i></p> <p style="text-align: center;">..... <i> kod pocztowy, miejscowość</i></p>
<p style="text-align: center;">Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych</p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;">Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej <i>(co najmniej jeden z rodziców musi posiadać ten sam adres zamieszkania co dziecko, art. 26, Kodeks Cywilny)</i></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <i>inny adres do korespondencji (proszę podać drogą mailową ed@moracz.edu.pl)</i></p>
<p style="text-align: center;">Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego <i>(co najmniej jeden z rodziców musi posiadać ten sam adres zamieszkania co dziecko, art. 26, Kodeks Cywilny)</i></p>	<p>.....</p> <p>.....</p> <p><input type="checkbox"/> <i>inny adres do korespondencji (proszę podać drogą mailową ed@moracz.edu.pl)</i></p>
<p style="text-align: center;">Telefony kontaktowe</p>	<p>Matka: (+ ____) ____ - ____ - ____</p> <p>Ojciec: (+ ____) ____ - ____ - ____</p>
<p style="text-align: center;">Adres email matki/opiekunki prawnej <i>mail zaufany do kontaktu ze szkołą</i></p>	<p>.....@.....</p>
<p style="text-align: center;">Adres email ojca/opiekuna prawnego <i>mail zaufany do kontaktu ze szkołą</i></p>	<p>.....@.....</p>
<p style="text-align: center;">Język obcy wiodący w klasach 1-8</p>	<p>.....</p>
<p style="text-align: center;">Drugi język obcy w klasach 7-8 <i>(do wyboru: niemiecki, hiszpański, rosyjski, francuski, włoski)</i></p>	<p style="text-align: center;">..... <i>(w przypadku decyzji o zmianie języka obcego proszę o kontakt z sekretariatem)</i></p>
<p style="text-align: center;">Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego <i>(zostało dołączone do dokumentów)</i></p>	<p style="text-align: center;">Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/></p>
<p style="text-align: center;">Dziecko posiada opinię o specyficznych trudnościach w nauce <i>(dysleksja, dysgrafia, dyskalkulia, dysortografia, itp., opinia została dołączona do dokumentów)</i></p>	<p style="text-align: center;">Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/></p>
<p style="text-align: center;">Załączono dokument poświadczający samotne wychowywanie dziecka <i>(np. wyrok sądu, akt urodzenia dziecka, akt zgonu, inne...)</i></p>	<p style="text-align: center;">Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/></p>

Data, podpis matki/opiekunki prawnej
 (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

Data, podpis ojca/opiekuna prawnego
 (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)



Prywatna Szkoła Podstawowa im. Zofii i Jędrzeja Moraczewskich

.....

....., dnia r.
miejsowość

.....

imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....

.....

adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

**Dyrektor
Prywatnej Szkoły Podstawowej
im. Zofii i Jędrzeja Moraczewskich
ul. Armii Krajowej 121
05-075 Warszawa**

Oświadczenie

Jako rodzice
(imiona i nazwisko dziecka)

ur.....r., w
(data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia dziecka)

oświadczamy, iż zapewnimy dziecku warunki odpowiednie do realizacji obowiązującej podstawy programowej.

Z wyrazami szacunku

.....
Data, podpis matki / opiekunki prawnej
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

.....
Data, podpis ojca / opiekuna prawnego
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)



....., dnia r.
miejsowość

.....
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych

.....
adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

**Dyrektor
Prywatnej Szkoły Podstawowej
im. Zofii i Jędrzeja Moraczewskich
ul. Armii Krajowej 121
05-075 Warszawa**

**Wniosek
o wydanie zezwolenia**

Jako rodzice zwracamy się z uprzejmą prośbą do Dyrektora Szkoły o zezwolenie na spełnianie przez nasze dziecko

.....
(imiona i nazwisko dziecka)

ur. r. , PESEL
(data i miejsce urodzenia dziecka)

zamieszkałe
(adres zamieszkania dziecka, ulica, nr, miejscowość z kodem pocztowym)

obowiązku szkolnego poza szkołą zgodnie z art. 37. ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe.

Z wyrazami szacunku

.....
Data, podpis matki / opiekunki prawnej
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

.....
Data, podpis ojca / opiekuna prawnego
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

..... dnia r.
.....
miejsowość

.....
imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych
.....

.....
adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych

Dyrektor
Prywatnej Szkoły Podstawowej
im. Zofii i Jędrzeja Moraczewskich
ul. Armii Krajowej 121
05-075 Warszawa

Zobowiązanie

Jako rodzice.....ur.r.
(imiona i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka)

zobowiązujemy się do przystępowania naszego dziecka do rocznych egzaminów
klasyfikacyjnych, o których mowa w art. 37. ust. 4 ustawy z dnia 14.12.2016 r.
Prawo oświatowe.

Z wyrazami szacunku

.....
Data, podpis matki / opiekunki prawnej
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)

.....
Data, podpis ojca / opiekuna prawnego
(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem, odręcznie)