



ANKIETA INFORMACYJNA
Szkoła Podstawowa im. Zofii i Jędrzeja Moraczewskich
 (PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI)

<input type="checkbox"/>	Edukacja domowa
<input type="checkbox"/>	Edukacja stacjonarna

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>	<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)



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

Wniosek
o wydanie zezwolenia

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 rocznego przygotowania przedszkolnego poza przedszkolem, oddziałem przedszkolnym w szkole podstawowej lub w innej formie wychowania przedszkolnego poza szkołą (**klasa „0”**) 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)