



**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: .....					

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

<p style="text-align: center;"><b>Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły, do której ostatnio dziecko uczęszczało</b></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;"><b>Imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych</b></p>	<p>.....</p> <p>.....</p>
<p style="text-align: center;"><b>Adres zamieszkania matki/ opiekunki prawnej</b> <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 <a href="mailto:ed@moracz.edu.pl">ed@moracz.edu.pl</a>)</i></p>
<p style="text-align: center;"><b>Adres zamieszkania ojca/ opiekuna prawnego</b> <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 <a href="mailto:ed@moracz.edu.pl">ed@moracz.edu.pl</a>)</i></p>
<p style="text-align: center;"><b>Telefony kontaktowe</b></p>	<p><b>Matka:</b> (+ ____ ) ____ - ____ - ____</p> <p><b>Ojciec:</b> (+ ____ ) ____ - ____ - ____</p>
<p style="text-align: center;"><b>Adres email matki/opiekunki prawnej</b> <i>mail zaufany do kontaktu ze szkołą</i></p>	<p>.....@.....</p>
<p style="text-align: center;"><b>Adres email ojca/opiekuna prawnego</b> <i>mail zaufany do kontaktu ze szkołą</i></p>	<p>.....@.....</p>
<p style="text-align: center;"><b>Język obcy wiodący w klasach 1-8</b></p>	<p>.....</p>
<p style="text-align: center;"><b>Drugi język obcy w klasach 7-8</b> <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;"><b>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</b> <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;"><b>Dziecko posiada opinię o specyficznych trudnościach w nauce</b> <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;"><b>Załączono dokument poświadczający samotne wychowywanie dziecka</b> <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. Cyrulików 87**  
**04-402 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. Cyrulików 87**  
**04-402 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)