



PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie syna/córki do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi w Łomiankach ul. Staszica 2 odr. do klasy

DANE KANDYDATA

Klasa oraz szkoła (z podaniem adresu) do której kandydat uczęszcza obecnie

.....

L.p.	Dane wymagane	Miejsce do wpisania danych
1.	Imiona (zgodnie z aktem urodzenia)	
2.	Nazwisko	
3.	Data urodzenia	
4.	Miejsce urodzenia (miejscowość) Kraj (dotyczy cudzoziemców)	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
5.	Nr PESEL	
6.	Narodowość	
7.	Obywatelstwo	
8.	Adres zameldowania na pobyt stały miejscowość	
	Ulica, nr domu, mieszkania	
	Poczta (z numerem kodu)	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
9.	Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zameldowania) miejscowość	
	Ulica, nr domu, mieszkania	
	Poczta (z numerem kodu)	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
10.	Nr telefonu domowego (w miejscu faktycznego zamieszkania)	



11.	Szkoła rejonowa (właściwa ze względu na miejsce stałego zameldowania)	
12.	Adres szkoły rejonowej (właściwej ze względu na miejsce stałego zameldowania) miejscowość	
	Ulica, numer	
	Poczta (z numerem kodu)	
	Gmina	
	Powiat	
	Województwo	
13.	Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
14.	Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
15.	Rodzaj schorzenia	

DANE O RODZICACH/OPIEKUNACH PRAWNYCH KANDYDATA

1.	OJCIEC	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
2.	OPIEKUN PRAWNY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
3.	Imię i nazwisko	
4.	Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)	
5.	Nr telefonu do pracy lub inny kontaktowy	
6.	MATKA	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
7.	OPIEKUN PRAWNY	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
8.	Imię i nazwisko	
9.	Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)	
10.	Nr telefonu do pracy lub inny kontaktowy	
11.	Czy rodzice deklarują chęć zapisania dziecka do świetlicy szkolnej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu zapisów dziecka do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi w Łomiankach przy ul. Staszica 2, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.).

Łomianki, dnia

.....
 podpis rodziców/prawnych opiekunów