

Tomaszów Lubelski, dnia

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 3

im. doktora Janusza Petera

w Tomaszowie Lubelskim

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy..... Szkoły Podstawowej nr 3

im. doktora Janusza Petera w Tomaszowie Lubelskim w roku szkolnym

DANE UCZNIA:

NAZWISKO..... PIERWSZE IMIĘ..... DRUGIE IMIĘ.....

DATA URODZENIA..... MIEJSCE URODZENIA..... PESEL.....

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

IMIĘ I NAZWISKO MATKI.....

NR TELEFONU..... E- MAIL.....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA.....

NR TELEFONU..... E- MAIL.....

NAZWA I ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ

PRZEDSZKOLE /SZKOŁA/, DO KTÓREGO DZIECKO UCZĘSZCZA

UWAGI.....

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka niezbędnych do prowadzenia dokumentacji szkolnej i zadań związanych z funkcjonowaniem szkoły zgodnie z ustawą z dn. 10 maja 2018 r o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r poz.1000 z późn. zm.)

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

.....
Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką stomatologiczną / przeglądy, lakierowanie zębów/ oraz profilaktyczną opieką zdrowotną sprawowaną przez pielęgniarkę szkolną / udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań i urazów, organizowanie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, przeprowadzenie okresowej kontroli czystości skóry i włosów oraz fluoryzacji zębów/.

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii organizowanych w szkole.

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

L.p.	KRYTERIA	Zaznacz właściwe	
		TAK	NIE
1.	Dziecko zamieszkałe na terenie miasta Tomaszów Lubelski		
2.	Dziecko zamieszkałe poza Tomaszowem Lubelskim		
3.	Rodzic (prawny opiekun) dziecka jest pracownikiem naszej szkoły		
4.	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza lub uczęszczało do Szkoły Podstawowej nr 3		
5.	Miejsce pracy rodziców (prawnych opiekunów) znajduje się w obwodzie szkoły		
6.	Wielodzietność rodziny kandydata		
7.	Niepełnosprawność kandydata		
8.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
9.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą		

DODATKOWE INFORMACJE: