**Zgłoszenie do klasy I w roku szkolnym 2017/2018
dziecka zamieszkałego w obwodzie Szkoły Podstawowej
im. Jana z Ludziska w Ludzisku**

* dziecka 7 letniego objętego obowiązkiem szkolnym\*
* dziecka 6 letniego, które korzystało z wychowania przedszkolnego w poprzednim roku szkolnym\*
* dziecka 6 letniego, które posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej
o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole\*

**I.DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

1. Imię i nazwisko ........................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia ..........................................................................................................

3. **PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

4. Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, **w przypadku braku numeru PESEL** …...........................................................................................................

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW\*KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA/ PRAWNY OPIEKUN\*** | **OJCIEC/ PRAWNY OPIEKUN\*** |
| Imię i nazwisko  | Imię i nazwisko  |
| Adres do korespondencji **(jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania)**  | Adres do korespondencji **(jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania)**  |
| Telefon kontaktowy  | Telefon kontaktowy |
| Adres poczty elektronicznej  | Adres poczty elektronicznej |

**III. OPIEKA ŚWIETLICOWA**Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej TAK/NIE \* w godzinach …............................
**IV. ISTOTNE DANE O STANIE ZDROWIA, STOSOWANEJ DIECIE I ROZWOJU PSYCHOFIZYCZNYM DZIECKA ( wypełnić jeżeli dotyczy)**

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję następujące dane:

…................................................................................................................................................................
…................................................................................................................................................................
…................................................................................................................................................................
**V.OŚWIADCZENIA**
Oświadczam, że:
a) dziecko w roku szkolnym 20......../ 20........ odbyło obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne  w oddziale przedszkolnym/przedszkolu\*

…...................................................................................................................................................
*(nazwa i adres placówki)*

b) posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole

…...................................................................................................................................................*(nazwa poradni i numer opinii)*

Załącznikiem do zgłoszenia jest oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata
i kandydata.

…......................................................................................... *(miejscowość, data)*

…*.................................................................................... ….......................................................................................*

*(czytelny podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów\*)*

\*niepotrzebne skreślić

***Załącznik do* Zgłoszenia do klasy I w roku szkolnym 2018/2019
dziecka zamieszkałego w obwodzie Szkoły Podstawowej
im. Jana z ludziska w Ludzisku**

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA
RODZICÓW KANDYDATA I KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** | **Miejsce zamieszkania** |
| Kandydata: |  |
| Matki kandydata: |  |
| Ojca kandydata: |  |

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…......................................................................................... *(miejscowość, data)*

…*................................................................................ ….....................................................................................*

*(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów\*)*

\*niepotrzebne skreślić