**Zespół Szkół w Borzytuchomiu**

 ul. Szkolna 1, 77-141 Borzytuchom Regon 771560360

 tel./fax (059) 8211955/8211322 zsborzytuchom@vp.pl

 NIP 842-16-26-296 www.zsborzytuchom.szkolna.net

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Proszę o przyjęcie do klasy…………. Szkoły Filialnej w Niedarzynie przy Zespole Szkół w Borzytuchomiu w roku szkolnym …………….

**Dane dziecka** (proszę wypełnić drukowanymi literami)

Nazwisko………………………………..……PESEL………………………………

Imię pierwsze…………………………………Imię drugie………………………….

Data urodzenia ……………………………….Miejsce urodzenia…………………..

Adres stałego zameldowania: …………………………………………..……...……

 ………………………………………..…….……..…

Adres zamieszkania …………………………………………………………..……..

 …………………………………….…………………..………

**Dane** rodziców/opiekunów prawnych

**Matka / opiekun prawny \***

Nazwisko…………..…………………….. Imię…………………………………...

Miejsce zamieszkania:

ul.:……………………………………………… nr domu………. nr mieszkania…………

Miejscowość: ……………………………………………………….kod pocztowy…………

Numer telefonu………………………………………

**Ojciec / opiekun prawny \***

Nazwisko…………..…………………….. Imię…………………………………...

Miejsce zamieszkania:

ul.:……………………………………………… nr domu…….. nr mieszkania…………….

Miejscowość: ……………………………………………………….kod pocztowy………….

Numer telefonu………………………………………

\*niepotrzebne skreślić

**Szkoła, do której aktualnie dziecko uczęszcza:**

Nazwa szkoły ……………………………………………………………….………

Adres:………………………………………………………………………….…….

Dziecko posiada specjalistyczne opinie, orzeczenia\* TAK/NIE, jakie:…………………….….

Oświadczam, że dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego\*\*

………………………………………………………………………………………………….

/nazwa i adres placówki/

\*jeżeli dziecko posiada w/w opinię, orzeczenia rodzic zobowiązany jest dostarczyć dokument do szkoły

\*\* wypełniają rodzice(opiekuni prawni) dziecka, które ma być przyjęte do klasy I SP.

* **Do Podania należy dołączyć 1 zdjęcie dziecka do legitymacji szkolnej.**

**Dane osobowe nie będą przetwarzane w celu marketingowym, nie będą przekazywane innym podmiotom.**

Niedarzyno, dnia……………………… ……………………………………….
 (czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

 ……………………………………….
 (czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)

**DEKLARACJA NA DOWOŻENIE UCZNIA AUTOBUSEM SZKOLNYM\***

 Dziecko będzie dowożone do Szkoły autobusem szkolnym:\*\* TAK / NIE

\*dotyczy uczniów zamieszkałych w miejscowościach: Osieki, Krosnowo, Grzmiąca, Bytów

**\*\***niepotrzebne skreślić

 ………………………………………… ……………………………………..

 (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)