

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I W SZKOLE PODSTAWOWEJ W RESKU zał. nr 2

(spoza obwodu szkoły)

Organ prowadzący: Gmina Resko**na rok szkolny** 2024/2025

Wypełniony wniosek należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkół w Resku ulica Prusa 2 lub przesać mailowo na adres gimresko@wp.pl

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL			
Imię*			
Nazwisko*			
Data urodzenia*		Miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica			
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)	TAK	NIE	
Nr orzeczenia			
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)			
Dodatkowe informacje o dziecku			

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą

Imię*		Drugie imię*	
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica			
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka*			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*		Drugie imię*				
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*		Powiat*				
Gmina*		Miejscowość*				
Ulica						
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*				
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						

DEKLAROWANY POBYT DZIECKA W ŚWIETLICY SZKOLNEJ od do

**oznaczone pola wymagane*

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna.....