

**Wniosek o przyjęcie do  
Szkoły Podstawowej im. Anastazji Milewskiej w Lipsku  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2018/2019**

Dane ucznia:

PESEL	<input type="text"/>	
Imię	<input type="text"/>	Drugie imię <input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	
Data urodzenia	<input type="text"/>	
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania ucznia

Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>	nr mieszk.	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Kod	<input type="text"/>		
Poczta	<input type="text"/>	Gmina	<input type="text"/>		

Adres zameldowania ucznia (jeśli inny niż adres zamieszkania)

Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	Kod	<input type="text"/>
Poczta	<input type="text"/>	Gmina	<input type="text"/>

Adres szkoły obwodowej (zgodny z zameldowaniem ucznia)

Nazwa	<input type="text"/>				
Ulica	<input type="text"/>	Nr domu	<input type="text"/>		
Miejscowość	<input type="text"/>	Kod	<input type="text"/>		
Poczta	<input type="text"/>	Gmina	<input type="text"/>		

Informacje o uczniu:

TAK/ NIE\*  Opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej

Numer opinii/orzeczenia:

Rodzaj   
orzeczenia

**Dane rodziców/prawnych opiekunów**

Dane matki/prawnej opiekunki ucznia

Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>
Adres email:	<input type="text"/>

Dane ojca/prawnego opiekuna ucznia

Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>
Adres email:	<input type="text"/>

Adres email dostępu do e-dziennika

Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej:      Tak\*      Nie  
do godz. 12.30 (I odwóz)\*  
do godz. 14.30 (II odwóz)\*  
do godz. 15.30\*

**Wyrażamy zgodę/nie wyrażamy zgody\*** na udział naszego dziecka w zajęciach religii.

**Wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody\*** na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku naszego dziecka dla celu realizacji zadań oświatowych , zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.833).

Podpisy rodziców/opiekunów

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

\* niepotrzebne skreślić

Data przyjęcia zgłoszenia   
(wypełnia szkoła)