

3. Dodatkowe informacje:

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną ?

tak / nie (odpowiednie podkreślić)

2. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?

tak / nie (odpowiednie podkreślić)

3. W roku szkolnym 2017/2018 dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w.....

4. Oświadczenia rodziców:

1. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez upoważnionych pracowników Szkoły Podstawowej nr 2 im. Kombatantów Ziemi Gryfowskiej, w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły.

2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

3. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

4. Istotne informacje o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, przyjmowane leki, specjalne „wskazówki” dotyczące postępowania z dzieckiem):

.....
.....
.....
.....

....., dnia r.

(miejscowość)

(data)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Wymagane dokumenty:

1. Przy zapisie konieczne jest przedłożenie następujących dokumentów:

a. Akt urodzenia lub paszport (do wglądu)

b. Zdjęcie do legitymacji

Jeżeli posiada:

c. Opinia wydana przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną

d. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność dziecka