



Załącznik nr 5 do ZARZĄDZENIA NR 1/2024
ZARZĄDU STOWARZYSZENIA ROZWOJU WSI CICHAWKA „REALIŚCI”
W CICHAWCE
z dnia 12 stycznia 2024 r.

Data przyjęcia:

.....

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KS. JANA TWARDOWSKIEGO
W CICHAWCE

I. Dane osobowe ucznia

Imię i nazwisko

PESEL ucznia

Data urodzenia miejsce urodzenia

Adres zamieszkania ucznia

II. Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów:

.....
.....

Adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów:

.....
.....

Telefon i adres poczty elektronicznej:

mama/ prawny opiekun tel. e – mail

tata / prawny opiekun tel. e – mail

III. Miejsce pracy rodziców/ prawnych opiekunów – wpisują rodzice:

Mamy/ prawnej opiekunki

.....

Taty / prawnego opiekuna

.....

IV. Rodzina: pełna/ niepełna *



V. Rodzeństwo (wymienić – imiona i nazwiska dzieci)

.....
.....

VI. Wybór szkoły

Proszę o wskazanie kolejności wybranych szkół w porządku od najbardziej preferowanych zaznaczając : 1, 2, 3.

Szkoła Podstawowa im. ks. Jana Twardowskiego w Cichawce

Szkoła Podstawowa w

Szkoła Podstawowa w

VII. Informacje dodatkowe

Uczeń w trakcie pobytu w szkole będzie korzystał z wyżywienia:

- Obiad (niepełny) TAK / NIE *
- Obiad (pełny) TAK / NIE *

Uczeń będzie korzystał z opieki świetlicowej TAK / NIE *

Uczeń posiada orzeczenie Poradni psychologiczno – pedagogicznej TAK/ NIE*

Potrzeba kształcenia specjalnego TAK/ NIE *

Inne ważne informacje o uczniu (choroby przewlekłe, alergie, itp.)

.....
.....

VIII. Załączniki TAK / NIE* (ilość)

IX. OŚWIADCZENIE

Upředzona/y o odpowiedzialności prawnej z art. 233 KK oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję/przyjmujemy do wiadomości i wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku.

Cichawka, dnia

.....
.....

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

**niepotrzebne skreślić*



Wypełnia Dyrektor szkoły oraz Komisja rekrutacyjna

Data przyjęcia wniosku:.....

Decyzja o zakwalifikowaniu lub o niezakwalifikowaniu kandydata:

TAK / NIE *

.....

podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej

Decyzja o przyjęciu lub o nieprzyjęciu kandydata do szkoły

TAK / NIE *

.....

podpis przewodniczącego komisji rekrutacyjnej

**niepotrzebne skreślić*