Niepubliczna Szkoła Podstawowa Specjalna im. św. Siostry Faustyny Kowalskiej dla Dzieci i Młodzieży ze Spektrum Autyzmu i Niepełnosprawnością Intelektualną w Białymstoku
15-472 Białystok, ul. Ciepła 40C p.III

tel. 737 707 081

DRUK PODANIA O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

W ROKU SZKOLNYM ……..

data:……

Ubiegam się o przyjęcie dziecka do klasy[1]:	……	
Dane rodzica/rodziców lub prawnego opiekuna dziecka:	**Imię i nazwisko Matki:**	
	Imię i Nazwisko Ojca:	
	Telefon domowy	
	Telefon mama	
	Telefon tata	
	Adres mailowy mama	
	Adres mailowy tata	
Adres zamieszkania Matki:	**Miejscowość:** …… **Województwo:**…….. **Ulica:** ..... Kod: ……... **Numer domu:** …….. **Inne:**	
Miejsce zamieszkania Ojca:	**Miejscowość:** …… **Województwo:**…….. **Ulica:** ..... Kod: …… **Numer domu:** …… **Inne:**	
Miejsce zamieszkania Dziecka:	**Miejscowość:** …… **Województwo:**…….. **Ulica:** ..... Kod: …… **Numer domu:** …… **Inne:**	

[1] O przyjęcie do klas od I do VIII szkoły podstawowej mogą ubiegać się dzieci i uczniowie z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym oraz z niepełnosprawnościami sprzężonymi, autyzmem, zespołem Aspergera, posiadające orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.

Obwód Szkoły/Adres i numer szkoły	…….. …… ……	
Dane dziecka	**Imię:**	
	Imię drugie :	
	Nazwisko:	
	Data urodzenia:	
	Miejsce urodzenia:	
	Pesel:	

Uzasadnienie:

……
……
……
……
……
……

Wymagane dokumenty (załączniki)[2]:

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z poradni psychologiczno- pedagogicznej: tak / nie[3]
2. Zaświadczenie o spełnieniu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego lub ukończenia klasy programowo niższej i opinia wychowawcy lub pedagoga szkolnego: tak / nie
3. 2 zdjęcia podpisane czytelnie na odwrocie tak /nie

_____ _____

podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekunki prawnej

***** Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101,poz. 926 z 2002r. , z późn. Zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, zawartych w dokumentach w celu prowadzenia zapisu dziecka do szkoły. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 330 w Warszawie ul. Mandarynki 1. Oświadczam, że wszystkie dane podaję dobrowolnie oraz, że zostałam/em poinformowana/y o prawie wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

[2]Załączniki można dostarczyć po złożeniu niniejszego podania, w terminie uzgodnionym w sekretariacie szkoły.

[3] Niepotrzebne skreślić