

Dane i informacje przekazywane w celu zapewnienia odpowiedniej opieki, realizacji procesu dydaktycznego i pomocy psychologiczno-pedagogicznej

Inne informacje o dziecku, miejsce urodzenia.....
(imię i nazwisko)

A D R E S Z A M E L D O W A N I A d z i e c k a	
Miejscowość i kod pocztowy	
Ulica (numer domu/bloku i nr mieszkania)	

- Moje dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**
- Moje dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności**
- Moje dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej**
- inne***

*jeżeli posiada, prosimy zaznaczyć odpowiedni i dołączyć ,do wniosku, kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem, wraz ze zgodną na przetwarzanie danych osobowych.

Istotne dane o stanie zdrowia dziecka, przekazywane przez rodzica np. dane o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka, zamiarze wystąpienia o opinię/orzeczenie do Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.

.....
.....

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Jeżeli dziecko nie uczęszczało do Publicznego Przedszkola nr 5 prosimy o dołączenie diagnozy gotowości szkolnej.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE dotyczące specyfiki placówki, warunków lokalowych, organizacyjnych i monitoringu

Oświadczam, że znam specyfikę placówki, akceptuję warunki lokalowe, organizacyjne oraz fakt, że szkoła oraz jej teren objęty jest monitoringiem wizyjnym. Deklaruję chęć zapisania dziecka do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 1 w Nowym Dworze Mazowieckim Szkoły Podstawowej nr 7 im. Orła Białego.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

LEKCJE RELIGII/ETYKI

Wyrażam życzenie zorganizowania mojemu dziecku lekcji religii tak nie*

Wyrażam życzenie zorganizowania mojemu dziecku lekcji etyki tak nie*

*Zaznaczyć właściwe

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE DZIECI, KTÓRE DO TEJ PORY PRZEBYWAŁY ZA GRANICĄ

Oświadczam, że mój syn/ moja córka **uczył/a się** w polskiej szkole.*

Oświadczam, że mój syn/ moja córka **nie uczył/a się** w polskiej szkole.*

Oświadczam, że mój syn/ moja córka **rozumie/nie rozumie** i **mówi/nie mówi** po polsku*. *niewłaściwe skreślić

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna