Grójec, dnia....................................................................

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

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

(imiona i nazwiska rodziców opiekunów)

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

(adres zamieszkania)

.................................................., ................................................

(Telefony)

..............................................................................., .............................................................................

(adres e-mail)

**Do Dyrektora**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Grójcu**

**Podanie o przyjęcie dziecka do szkoły**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej(ego) córki/syna ...............................................

do Publicznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Grójcu do klasy .....................................................

z powodu....................................................................................................................................

**Dane dziecka:**

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

(imiona i nazwisko)

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

(data i miejsce urodzenia)

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

(pesel, nr paszportu lub inny dokument)

………………………………………………………………………….………………..

(Obywatelstwo)

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

(adres zamieszkania)

**Dodatkowe dane ( proszę wpisać TAK lub NIE)**

**Czy kandydat posiada:**

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ……………….……….

Opinię o potrzebie wczesnego wspomagania………………….………..

Opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej………………………

Orzeczenie o niepełnosprawności od lekarza …………………………..

**ZAŁĄCZNIKI :**

1…………………………………..

2………………………………….

3………………………………….

Oświadczam, że posiadam pełnię władzy rodzicielskiej / posiadam prawa do opieki nad dzieckiem / posiadam ograniczone prawa rodzicielskie.

( właściwe podkreślić)

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

…………………………………………………………

(podpisy rodziców, opiekunów prawnych)

Zgodnie z art. 23 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.1997 nr 133 poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w szkole do celów statutowych.

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

…………………………………………………………

(podpisy rodziców, opiekunów prawnych)

…………………………………………………………………………….

Podpis dyrektora