

**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
**im. Świętej Królowej Jadwigi w Bieńkówe**  
34-212 Bieńkówka 398    Tel. 338740154  
e-mail: spbienkowka@budzow.pl

=====

=====

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA Klasy Pierwszej**  
**SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. Świętej Królowej Jadwigi w Bieńkówe**  
**NA ROK SZKOLNY .....**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**Proszę o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej**  
**im. Św. Królowej Jadwigi w Bieńkówe**

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (WYPEŁNIĆ JEŻELI INNY NIŻ WYŻEJ)**

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/  
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

imię		nazwisko			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>					
imię		nazwisko			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

1. Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w:

.....

### INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej

(\*).....

Dziecko posiada wydane przez poradnie psychologiczno - pedagogiczne: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności(\*).

Inne: .....

.....

.....

### Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ( Art. 233 § 1 K.K )

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

