**INFORMACJA O UCZNIU/ WYCHOWANKU PRZYJĘTYM DO SZKOŁY/ ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**Dla oddziałów 0-8:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | | |
| Drugie imię |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | Miejsce urodzenia | | | |  | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Ulica nr |  | | | | | | | | | | | | | |
| Poczta i kod pocztowy |  | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | Województwo | | | |  | | | | |
| **INFORMACJA O SZKOLE OBWODOWEJ** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły obwodowej | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres szkoły obwodowej | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE (NP. O STANIE ZDROWIA DZIECKA)** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dla oddziałów 1-8:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZAJĘĆ RELIGII/ ETYKI** (Rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach z  dnia 14 kwietnia 1992r. z poźn. zm. ) | | |
| Wyrażam życzenie uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach  (w odpowiedniej rubryce proszę postawić znak „x”) | | |
| religii…………………………………………..  (wpisać jaka religia np. rzymskokatolicka, prawosławna itp.) | |  |
| etyki | |  |
| żadnej z powyższych | |  |
| **DANE ADRESOWE POPRZEDNIEJ SZKOŁY/PRZEDSZKOLA** (dotyczy uczniów/ wychowanków zmieniających placówkę) | | |
| Nazwa szkoły/ przedszkola |  | |
| Adres |  | |

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić dyrektora szkoły o zmianie danych w nim zawartych.

………………………………………..

DATA I PODPIS RODZICA/ OPIEKUNA PRAWNEGO