

## SZKOŁA PODSTAWOWA W KOBIELNIKU

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA Z OBWODU SZKOŁY DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KOBIELNIKU  
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

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

**Proszę o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Kobielniku**

**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			

**Obwód szkolny, do którego przynależy dziecko ze względu na zameldowanie**

Szkoła Podstawowa	Nr.....	w .....	Gmina.....
-------------------	---------	---------	------------

**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			

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

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: .....

lub

Dziecko posiada opinię o możliwości podjęcia nauki w szkole wydaną w dniu ..... przez .....  
.....(opinia w załączeniu).

### 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 poradnię psychologiczno - pedagogiczną: 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 )

..... r.  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego