



SZKOŁA PODSTAWOWA INTEGRACYJNA Nr 317

P O D A N I E

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej Integracyjnej Nr 317, ul. Deotymy 37 w Warszawie do klasy w roku szkolnym

Nazwisko i imię (imiona) dziecka

data urodzenia miejsce urodzenia **PESEL:**.....

adres stałego zameldowania

adres zamieszkania

Nazwisko i imiona rodziców (opiekunów)

..... telefon domowy

telefon do pracy - matka ojciec

telefon komórkowy: matka ojciec

przedszkole, do którego dziecko uczęszcza:

szkoła rejonowa dziecka (według miejsca zameldowania)

szkoła rejonowa dziecka (według miejsca zamieszkania)

*Czy dziecko jest pod opieką Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej lub innej Poradni specjalistycznej?: TAK/NIE**

Jeśli tak:

*- czy posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: TAK/NIE**

*- czy posiada opinię psychologiczną: TAK/NIE**

Do podania należy obowiązkowo dołączyć posiadaną opinię lub orzeczenie w formie załączników.

Uzasadnienie wyboru szkoły: (mile widziane)

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

Uwagi, informacje o dziecku, które Rodzice chcą przekazać:

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

Załączniki:

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z prowadzeniem dokumentacji szkolnej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

Warszawa, dnia

.....
(podpis Rodzica)