Zespół Edukacyjno-Przedszkolny SZKOŁA Z PASJĄ im. Elżbiety Sołtys

PRZESTRZEŃ INICJATYW SPOŁECZNO KULTURALNYCH

KARTA ZAPISU DZIECKA
DO KLASY PIERWSZEJ
NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ „SZKOŁA Z PASJĄ"
IM. ELŻBIETY SOŁTYS W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

Proszę o przyjęcie dziecka do Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Szkoła z Pasją" im. Elżbiety Sołtys w roku szkolnym ……./……

1. **Dane osobowe dziecka**
   należy wypełnić wszystkie pola w tabeli drukowanymi literami lub komputerowo.

Dane kandydata			
Imię/imiona		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Numer PESEL			
Adres zamieszkania (ulica i numer, kod pocztowy i miejscowość)		Adres zameldowania (ulica i numer, kod pocztowy i miejscowość)	

2. **Dane rodziców/opiekunów prawnych**

Dane osobowe	Matka/opiekunka	Ojciec/opiekun
Imię i nazwisko:		
Adres zamieszkania:	□ ten sam, co dziecka	□ ten sam, co dziecka
- jeśli jest inny niż adres dziecka proszę podać kod pocztowy, miejscowość, ulicę i numer		
Numer telefonu kontaktowego:		
E-mail:		
Miejsce pracy:		
Zawód wykonywany:		

3. Informacje o dziecku

Obwodowa szkoła podstawowa *(proszę podać nazwę szkoły)*

……

Przedszkole, w którym dziecko spełniało obowiązek przygotowania przedszkolnego:

……

Zainteresowania, pasje, talenty, mocne strony dziecka:

……
……
……
……

Ważne informacje o stanie zdrowia (choroby przewlekłe, alergie, przyjmowane stale leki, itp.)

……
……

Dziecko posiada opinię/orzeczenie (niepotrzebne skreślić) Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej o specyficznych trudnościach, potrzebie kształcenia specjalnego lub innych

□ TAK □ NIE

Inne istotne informacje:

……
……

Zobowiązuję się do dołączenia podczas procesu rekrutacji:

- Informacji o gotowości szkolnej dziecka
- Opinię/orzeczenie z Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej (jeśli dziecko posiada).

……	……	……
Miejscowość, data	podpis matki/opiekunki	podpis ojca/opiekuna