

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

do Niepublicznej Szkoły Podstawowej

KOMPAS

Proszę o przyjęcie do Niepublicznej Szkoły Podstawowej KOMPAS w Mysłowicach, ul. Wałowa 7
mojego dziecka:

Dane osobowe dziecka:

Nazwisko i Imię: _____

Data urodzenia: _____ PESEL: _____

Adres zamieszkania dziecka: _____

Data przyjęcia do szkoły: _____

Orzeczenie (nr, powód wydania): _____

Diagnoza gotowości szkolnej wydana przez: _____

Dane osobowe Rodziców/Opiekunów prawnych

Nazwisko i Imię Matki/Opiekuna prawnego¹: _____

Adres:² _____

Miejsce pracy: _____

Telefon (aktualny w czasie pobytu dziecka w szkole): _____

Nazwisko i Imię Ojca/Opiekuna prawnego¹: _____

Adres:² _____

Miejsce pracy: _____

Telefon (aktualny w czasie pobytu dziecka w szkole): _____

Dodatkowe informacje

Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej ☐ NIE, ☐ TAK, w godzinach _____

Dziecko będzie korzystało z cateringu (obiad) ☐ NIE, ☐ TAK

Inne ważne informacje (np. choroby, alergie, dieta, rodzina zastępcza, itp.)

Pojawiające się sytuacje i zachowania trudne:

Wypełniając niniejszą Kartę zgłoszenia zobowiązujemy się do:

- niezwłocznego informowania szkoły o zmianach w podanych wyżej informacjach,
- dostarczenia wszystkich wymaganych dokumentów (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, diagnoza, deklaracje, zgody),
- zapoznania się ze statutem szkoły i stosować się do zawartych tam postanowień, jeśli dziecko zostanie przyjęte do szkoły.

_____ (miejscowość i data)

_____ (czytelny podpis Matki/Opiekuna prawnego)

_____ (czytelny podpis Ojca/Opiekuna prawnego)

¹ Niewłaściwe przekreślić

² Wypełniać jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka