Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

Ręków, dnia …………………………..

…………………………………………….…………

………………………………………………………

……………………………………………..………..

(imiona i nazwiska rodziców/ opiekunów prawnych,

adres zamieszkania)

Dyrektor

Niepublicznej Szkoły Podstawowej

z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

Ręków, ul. Nasławicka 21

55-050 Sobótka

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Niepublicznej Szkoły Podstawowej
z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie**

Ja, niżej podpisany proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy……………………….

w roku szkolnym 20……/20…..

**Dane dziecka**

Imię i nazwisko dziecka……………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………….

Numer PESEL…………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania…………………………………………………………………………..

**Telefony kontaktowe/ adresy e-mail do rodziców/ opiekunów prawnych dziecka:**

Matka……………………………………………………………………………………………

Ojciec……………………………………………………………………………………….…..

Dom…………………………………………………………………………………………….

Inne…………………………………………………………………………………………….

**Imię i nazwisko rodziców/ opiekunów prawnych:**

Matka…………………………………………………………………………………..

Ojciec…………………………………………………………………………………..

**Informacje o dziecku:**

Informacje o stanie zdrowia dziecka (np. alergie, stałe choroby, przebyte choroby zakaźne, wady rozwojowe dziecka, urazy itp.):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………....

Wskazania poradni specjalistycznych wydane w wyniku przeprowadzonych badań
lub leczenia szpitalnego:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………. …………………………………….

(data i miejscowość) (podpis rodzica/ opiekuna prawnego)