

Warszawa, dnia .....

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie syna / córki do Szkoły Podstawowej Nr 48 w Warszawie, ul. Stefanii Sempołowskiej 4  
od dnia ..... do klasy ..... ogólnej / sportowej\*) z dyscypliną sportową .....

### DANE KANDYDATA

Klasa, adres i numer szkoły, do której kandydat uczęszcza obecnie .....

<b>Imiona</b> (zgodnie z aktem urodzenia):		<b>Data urodzenia:</b> ..... <small style="text-align: center;">dd mm rrrr</small>	
<b>Nazwisko</b> (nazwiska):		<b>Miejsce urodzenia</b> (Miejscowość):	
<b>Nr PESEL:</b>	<b>Płeć:</b> K <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	<b>Kraj</b> (dotyczy obcokrajowców):	
<b>Nr paszportu</b> (dotyczy obcokrajowców):		Gmina:	
<b>Narodowość</b> (dotyczy obcokrajowców):		Powiat:	
<b>Obywatelstwo</b> (dotyczy obcokrajowców):		Województwo:	
<b>Adres zameldowania na pobyt stały:</b>		<b>Adres zamieszkania</b> (jeśli jest inny niż adres zameldowania):	
Nr kodu, miejscowość:		Nr kodu, miejscowość:	
Ulica, nr domu, mieszkania:		Ulica, nr domu, mieszkania:	
Dzielnica:		Dzielnica:	
Poczta:		Poczta:	
Gmina:		Gmina:	
Powiat:		Powiat:	
Województwo:		Województwo:	
<b>Nr telefonu domowego:</b> (w miejscu faktycznego zamieszkania):		<b>Numer szkoły rejonowej.</b> (właściwej ze względu na miejsce stałego zameldowania):	
Czy kandydat posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ?		<b>Adres szkoły rejonowej:</b>	
• o dysleksji <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>		Nr kodu, miejscowość:	
• o potrzebie kształcenia specjalnego <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>		Ulica, Nr domu:	
Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?		Dzielnica:	
<b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>		Poczta:	
<b>Rodzaj schorzenia:</b>		Gmina:	
Rodzina zastępcza <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>		Powiat:	
		Województwo:	

### DANE O RODZICACH / OPIEKUNACH PRAWNYCH

<b>OJCIEC</b> <input type="checkbox"/> <b>OJCZYM</b> <input type="checkbox"/>	<b>MATKA</b> <input type="checkbox"/> <b>MACOCHA</b> <input type="checkbox"/>
<b>Opiekun prawny:</b> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>	<b>Opiekun prawny:</b> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>
<b>Imię i nazwisko:</b>	<b>Imię i nazwisko:</b>
<b>Adres e-mail:</b>	<b>Adres e-mail:</b>
<b>Nr telefonu</b> do szybkiego kontaktu:	<b>Nr telefonu</b> do szybkiego kontaktu:
<b>Adres zamieszkania</b> (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka):	<b>Adres zamieszkania</b> (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka):
<b>Czy rodzice deklarują chęć zapisania dziecka do świetlicy szkolnej?</b> <b>TAK</b> <input type="checkbox"/> <b>NIE</b> <input type="checkbox"/>	
<b>i przewidują, że będzie potrzeba aby dziecko przebywało w świetlicy w godzinach</b> .....	
<small>Proszę podać godziny pobytu</small>	

\*) prosimy o zaznaczenie właściwej odpowiedzi.

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do klas ogólnych lub sportowych w SP Nr 48.

.....  
(data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do oddziału ogólnego lub do innej szkoły.

.....  
(data i podpisy rodziców / opiekunów prawnych)