


**PODANIE O PRZYJĘCIE DO PSP 72**

	Do Dyrektora Prywatnej Szkoły Podstawowej nr 72 „Szkoły Marzeń” ul. Zielona 14, 05-500 Piaseczno (dalej: PSP72)
---	--

Proszę o przyjęcie mego dziecka do PSP72 do klasy:		w roku szkolnym:	20...../20.....
--	--	------------------	-----------------

**DANE OSOBOWE UCZNIĄ/UCZENNICZY**

<b>Imię (imiona) i nazwisko:</b>			
<b>Data i miejsce urodzenia:</b>			
<b>PESEL:</b>			
<b>Adres zamieszkania:</b>			
<b>Adres zameldowania:</b>			
<b>Adres korespondencyjny:</b> (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
<b>Nazwa (nr) i adres szkoły obwodowej dziecka</b> (dotyczy uczniów klas 1-8)			
<b>Moje dziecko ma (proszę odpowiedź zaznaczyć literą „x” po prawej stronie):</b>	<b>Tak:</b>	<b>Nie:</b>	
a) opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej:			
b) orzeczenie o niepełnosprawności:			
c) zaświadczenie lekarskie o chorobie przewlekłej:			
<b>Załączam kopię ww. dokumentu:</b>			

**DANE OSOBOWE MATKI UCZENNICZY/UCZNIĄ**

<b>Imię i nazwisko:</b>			
<b>Wykształcenie*:</b>		<b>Wykonywany zawód*:</b>	
<b>Miejsce pracy*:</b>			
<b>Numer telefonu do kontaktów ze szkołą:</b>			
<b>E-mail :</b>			
<b>Posiadam pełną, nieograniczoną sędziwie władzę rodzicielską</b> (proszę odpowiedź zaznaczyć literą „x” po prawej stronie):	<b>Tak:</b>	<b>Nie:</b>	

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO PSP 72

### DANE OSOBOWE OJCA UCZENNICY/UCZNIĄ

Imię i nazwisko:			
Wykształcenie*:		Wykonywany zawód*:	
Miejsce pracy*:			
Numer telefonu do kontaktów ze szkołą:			
E-mail :			
Posiadam pełną, nieograniczoną sędownie władzę rodzicielską (proszę odpowiedź zaznaczyć literą „x” po prawej stronie):		Tak:	Nie:

*\*Dane nieobowiązkowe. W przypadku podania mogą posłużyć np. do zaproponowania rodzicowi pogadanki z uczniami nt. wykonywanego zawodu.*

### INNE

Zapoznałem-am się z klauzulą RODO, która jest na szkolnej stronie internetowej.		
W bieżącym lub następnym roku szkolnym moje ww. dziecko będzie miało rodzeństwo uczęszczające do PALO lub Prywatnej Szkoły Podstawowej nr 72 „Szkoły Marzeń”	Tak:	Nie:
Jeśli powyżej udzielona została odpowiedź twierdząca, proszę wymienić poniżej imię i nazwisko/imiona i nazwiska rodzeństwa uczęszczającego do PALO lub Prywatnej Szkoły Podstawowej nr 72 „Szkoły Marzeń”:		

### CZYTELNE (ODRĘCZNE) PODPISY RODZICÓW DZIECKA

Data:	
Imię matki:	
Nazwisko matki:	
Imię ojca:	
Nazwisko ojca:	

DATA ZŁOŻENIA PODANIA (ADNOTACJA SEKRETARIATU SZKOŁY):	
---	--