

**KARTA PRZYJĘCIA DZIECKA  
DO POLSKO-ANGIELSKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
TECZOWE ABECADŁO  
W STARGARDZIE**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ..... Polsko-Angielskiej Szkoły Podstawowej  
Tęczowe Abecadło w roku szkolnym ..... / .....

## 1. DANE DZIECKA

Imię  Drugie imię  Nazwisko

PESEL

Data urodzenia  
    
(rok) (miesiąc) (dzień)

Miejsce urodzenia

### 1.1 Adres zamieszkania dziecka

Ulica / Miejscowość  nr domu  nr lokalu

Kod - Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

### 1.2 Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Miejscowość/lica  nr domu  nr lokal  telefon

Kod - Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

### 1.3 Informacje dodatkowe o dziecku

Dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	Tak / Nie ..... ..... Nr orzeczenia: ..... Diagnoza: ..... .....
Inne: choroby przewlekłe, alergia, wady rozwojowe, przeciwwskazania	..... ..... .....

## 2. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

### 2.1 Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię  Nazwisko  Telefon (matki)

Adres zamieszkania matki/opiekunki, (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica / Miejscowość  nr domu  nr lokalu

Kod    -     Miejscowość

Adres e-mail

### 2.2 Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię  Nazwisko  Telefon (ojca)

Adres zamieszkania ojca/opiekuna, (jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica / Miejscowość  nr domu  nr lokalu

Kod    -     Miejscowość

Adres e-mail

INFORMACJE DODATKOWE (wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- dziecko rodzica / opiekuna samotnie wychowującego
- dziecko w rodzinie zastępczej
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki
- inne:

.....

.....

.....

.....

Stargard, dn .....

.....  
Czytelne podpisy rodziców/opiekunów

**3. DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW**

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach z religii/etyki <sup>*)</sup> ,	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Wyrażam zgodę, aby moje dziecko miało podane – w razie konieczności – leki przez pielęgniarkę szkolną tj. lek przeciwbólowy, krople żołądkowe, węgiel leczniczy	..... (podpisy rodziców/opiekunów prawnych)
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej	w godz. ....
Dziecko będzie korzystało z obiadów	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

\*) – niepotrzebne skreślić

#### 4. DANE SZKOŁY OBWODOWEJ

Nazwa szkoły

Ulica/Miejscowość

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

#### 5. DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZĘSZCZA DZIECKO (wpisać jeżeli jest inna niż szkoła obwodowa)

Nazwa szkoły

Ulica/Miejscowość

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

#### **OŚWIADCZENIE**

1. Niniejszym oświadczam, że podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut i regulamin szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z ich ustaleniami.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania przez moje dziecko jak najlepszych wyników w nauce i zachowaniu

Stargard, dn. ....

.....

.....

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów

**WYPEŁNIA SZKOŁA**

**Ucznia przyjęto do Polsko-Angielskiej Szkoły Podstawowej Tęczowe Abecadło  
w Stargardzie**

**w dniu ..... do klasy ..... w roku szkolnym ..... /.....**

Wpisano do księgi ucznia pod nr.: .....

Wydano legitymację szkolną w dniu: ..... nr.: .....

Dane dziecka sprawdzono na podstawie oświadczenia rodzica (opiekuna prawnego) /  
skróconego odpisu aktu urodzenia dziecka

nr.: ..... z dnia: .....

Tożsamość rodzica/prawnego opiekuna ..... ustalono

na podstawie dowodu osobistego seria ..... nr .....

wydanego przez: .....

.....  
Podpis dyrektora szkoły