......................................................... ................................., dnia ..............r. miejscowość

..........................................................

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

...................................................................................

....................................................................................

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

**Dyrektor**

**Społecznej Szkoły Podstawowej**

 **z Oddziałami Dwujęzycznymi**

**im. Małego Księcia w Tarnobrzegu**

**ul. Kochanowskiego 3**

**39-400 Tarnobrzeg**

**Oświadczenie**

Jako rodzice .................................................................................................................................

(imiona i nazwisko dziecka)

ur.................................................r. w..........................................................................................

(data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia dziecka)

oświadczamy, że zapewnimy dziecku warunki odpowiednie do realizacji obowiązującej podstawy programowej.

Z wyrazami szacunku

................................................................ .......................................................................

**Data, podpis matki/ opiekunki prawnej Data, podpis ojca/ opiekuna prawnego**

**(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem odręcznie) (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem odręcznie)**

......................................................... ................................., dnia ............. miejscowość

..........................................................

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

...................................................................................

....................................................................................

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

**Dyrektor**

**Społecznej Szkoły Podstawowej**

 **z Oddziałami Dwujęzycznymi**

**im. Małego Księcia w Tarnobrzegu**

**ul. Kochanowskiego 3**

**39-400 Tarnobrzeg**

**Wniosek**

o wydanie zezwolenia

Jako rodzice zwracamy się z uprzejmą prośbą do Dyrektora Szkoły o zezwolenie na

spełnianie przez nasze dziecko ....................................................................................................

(imiona i nazwisko dziecka)

ur.........................................................................................r. PESEL:..........................................

(data i miejsce urodzenia dziecka)

zamieszkałe .................................................................................................................................

(adres zamieszkania dziecka, ulica, nr, miejscowość z kodem kreskowym)

obowiązku szkolnego poza szkołą zgodnie z art. 37. ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2016 r. prawa oświatowego.

Z wyrazami szacunku

................................................................ .......................................................................

**Data, podpis matki/ opiekunki prawnej Data, podpis ojca/ opiekuna prawnego**

**(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem odręcznie) (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem odręcznie)**

......................................................... ................................., dnia ............. miejscowość

..........................................................

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

...................................................................................

....................................................................................

imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych

**Dyrektor**

**Społecznej Szkoły Podstawowej**

 **z Oddziałami Dwujęzycznymi**

**im. Małego Księcia w Tarnobrzegu**

**ul. Kochanowskiego 3**

**39-400 Tarnobrzeg**

**Zobowiązanie**

Jako rodzice .......................................................................................ur....................................r.

(imiona i nazwisko dziecka) (data urodzenia dziecka)

zobowiązujemy się do przystępowania naszego dziecka do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych, o których mowa w art. 37. ust. 4 ustawy z dnia 14.12.2016 r. Prawo oświatowe.

Z wyrazami szacunku

................................................................ .......................................................................

**Data, podpis matki/ opiekunki prawnej Data, podpis ojca/ opiekuna prawnego**

**(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem odręcznie) (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem odręcznie)**

**ANKIETA INFORMACYJNA**

**(PROSIMY O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię/imiona i nazwisko dziecka** | Imię/imiona:......................................................Nazwisko: .......................................................... |
| **Data urodzenia**(rok -miesiąc-dzień) | **\_ \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_** rok miesiąc dzień |
| **PESEL** dziecka(w przypadku braku nr PESEL proszę wpisać nr dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka) | **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_** |
| **Miejsce urodzenia, kraj,****obywatelstwo dziecka** | ...................................., .................................. (miejscowość, kraj) (obywatelstwo) |
| **Klasa do której ma zostać przyjęte dziecko, rok szkolny.** | **Klasa :** | **Rok szkolny: /**  |
| **Adres zamieszkania dziecka**Taki jak we wniosku, oświadczeniu oraz zobowiązaniu | Kod pocztowy:................................................Miejscowość: .................................................Powiat: ...........................................................Ulica: .............................................................. |
| **Adres zameldowania dziecka** | Kod pocztowy:................................................Miejscowość: .................................................Powiat: ...........................................................Ulica: .............................................................. |
| **Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły rejonowej, w obwodzie której dziecko jest zameldowane.** | ........................................................................................nazwa i nr szkoły........................................................................................ulica..........................................................................................kod pocztowy, miejscowość |
| **Pełna nazwa i adres szkoły rejonowej, w obwodzie której dziecko mieszka.** | ........................................................................................nazwa i nr szkoły........................................................................................ulica.......................................................................................... kod pocztowy, miejscowość |
| **Pełna nazwa i numer oraz adres szkoły, do której ostatnio dziecko uczęszczało.** | ........................................................................................nazwa i nr szkoły........................................................................................ulica..........................................................................................kod pocztowy, miejscowość |
| **Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych** | .......................................................................................................................................................... |
| **Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej**(co najmniej jeden z rodziców musi podać ten sam adres zamieszkania co dziecko, art. 26, Kodeks Cywilny) | ............................................................................................................................................................................................ |
| **Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego**(co najmniej jeden z rodziców musi podać ten sam adres zamieszkania co dziecko, art. 26, Kodeks Cywilny) | .............................................................................................................................................................................................. |
| **Telefony kontaktowe** | Matka: ......................................................Ojciec:....................................................... |
| **Adres e-mail matki/opiekunki prawnej** | ................................................................... |
| **Adres e-maila ojca/opiekuna prawnego** | ................................................................... |
| **Język obcy wiodący w klasach 1-8** | ................................................................. |
| **Drugi język obcy w klasach 7-8** | .................................................................. |
| **Dziecko osiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego**(zostało dołączone do dokumentów) | * tak
* nie
 |
| **Dziecko posiada opinie o specyficznych trudnościach w nauce**(zostało dołączone do dokumentów) | * tak
* nie
 |
| **Załączono dokument potwierdzający samotne wychowywanie dziecka** | * tak
* nie
 |

................................................................ .......................................................................

**Data, podpis matki/ opiekunki prawnej Data, podpis ojca/ opiekuna prawnego**

**(czytelny podpis imieniem i nazwiskiem odręcznie) (czytelny podpis imieniem i nazwiskiem odręcznie)**

**WYPEŁNIA PRACOWNIK SEKRETARIATU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| WNIOSEK  | ZOBOWIĄZANIE | OŚWIADCZENIE | ANKIETA | DATA PRZYJĘCIA DOKUMENTÓW | PODPIS PRACOWNIKA |
| INNE:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................... |