

## Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu

---

### Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej w Raclawiczkach na rok szkolny 2018/2019

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do dnia 31 marca br. do godz. 13.00 w szkole wskazanej w pozycji nr 1,  
tzw. szkole pierwszego wyboru.

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię/imiona												
Nazwisko						Data urodzenia						
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Województwo						Powiat						
Gmina						Miejscowość						
Ulica												
Nr domu/nr mieszkania						Kod pocztowy						
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU												
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE			
Nr orzeczenia												
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego												
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)												
Dodatkowe informacje o dziecku												

<b>WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców</b> (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)		
Lp.	Szkoła Podstawowa	Adres szkoły
1. pierwszego wyboru		
2. drugiego wyboru		
3. trzeciego wyboru		

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>						
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię						
Nazwisko						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Ulica						
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy			
<b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>						
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię						
Nazwisko						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>						
Województwo			Powiat			
Gmina			Miejscowość			
Ulica						
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy			
<b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>						
Telefon dom/komórka						
Adres e-mail						