*Załącznik nr 2 do regulaminu*

Katowice, dnia …………………………

**WNIOSEK O PRZYJĘCIA DZIECKA SPOZA REJONU**

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 45

w Katowicach

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr 45 im. Kornela Makuszyńskiego w Katowicach do klasy …………………..w roku ……………../……………

**Dane osobowe kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……..…….....…..…………………………………………….

 NUMER PESEL IMIĘ (IMIONA) NAZWISKO

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

…………………………………………………………….
 DATA URODZENIAMIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

…………………………………………… ………………………………………………………

 ULICA NUMER DOMU/LOKALU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

 ………………………………………..
 KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (JEŚLI INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

…………………………………………… ………………………………………………………

 ULICA NUMER DOMU/LOKALU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

………………………………………..
 KOD POCZTOWYMIESCOWOŚĆ

NAZWA I ADRES PRZEDSZKOLA (SZKOŁY), DO KRÓREGO DZIECKO UCZĘSZCZAŁO:

……………………………………………………………………………………………………………………………………

**Nazwa i adres placówek, do których złożono wniosek o przyjęcie kandydata do szkoły**

**(w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)**

1. ………………………………………………………………………………………………………………………………

2. ………………………………………………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………………………………………….

**Dane rodziców / prawnych opiekunów kandydata**

1. Imię i nazwisko ojca (opiekuna) ………………………………………………........................................

2. Adres zamieszkania ojca (opiekuna) ………………………………………………................................

3. Telefon kontaktowy do ojca (opiekuna) …………………………………………...................................

4. Adres emailowy ojca (opiekuna) …………………………………………………………………………...

5. Imię i nazwisko matki (opiekuna) …………………………………………………..................................

6. Adres zamieszkania matki (opiekuna) ……………………………………………………………………

7. Telefon kontaktowy do matki (opiekuna) ………………………………………….................................

8. Adres emailowy matki (opiekuna) …………………………………………………………………………

**Dane o szkole macierzystej – według miejsca zameldowania dziecka**

|  |
| --- |
| PEŁNA NAZWA SZKOŁY |
| ADRES SZKOŁY |
| KOD POCZTOWY/MIEJSCOWOŚĆ | GMINA | WOJEWÓDZTWO |

**Informacje dodatkowe**

Dziecko rodzica / opiekuna samotnie je wychowującego:  **TAK** □ **NIE** □

Liczba dzieci w rodzinie: …………………..

Dziecko z orzeczeniem o niepełnosprawności: **TAK** □ **NIE** □

Dziecko rodziców/opiekuna niepełnosprawnego : **TAK** □ **NIE** □

Rodzeństwo kandydata uczy się w tutejszej szkole: **TAK** □ **NIE** □

Krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców/prawnych opiekunów w opiece nad kandydatem zamieszkują w obwodzie szkoły: **TAK** □ **NIE** □

 ………………………………………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica / opiekuna

Oświadczam, że informację podane przeze mnie w niniejszym wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej są zgodne z rzeczywistością i jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie nieprawdziwych oświadczeń

…………………………………………............................

data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)