

WNIOSEK O ZAPISANIE DZIECKA DO SZKOŁY

Data wypełnienia wniosku

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCÓW

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANY JEST WNIOSEK

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

do w roku szkolnym

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA SPEŁNIANIE OBOWIĄZKU SZKOLNEGO POZA SZKOŁĄ

Data wypełnienia wniosku

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCÓW

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANY JEST WNIOSEK

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie naszego dziecka

DANE OSOBOWE DZIECKA

Imię i nazwisko dziecka

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

do w roku szkolnym

Prosimy o wyrażenie zgody na spełnianie przez syna/córkę obowiązku szkolnego poza szkołą.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW DO PRZYSTĘPOWANIA PRZEZ DZIECKO DO ROCZNYCH EGZAMINÓW KLASYFIKACYJNYCH

Data wypełnienia zobowiązania

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSÓB SKŁADAJĄCYCH ZOBOWIĄZANIE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANE JEST ZOBOWIĄZANIE

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Jako rodzice zobowiązujemy się do przystępowania przez nasze dziecko w każdym roku szkolnym do rocznych egzaminów klasyfikacyjnych.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

OŚWIADCZENIE O ZAPEWNIENIU DZIECKU WARUNKÓW UMOŻLIWIAJĄCYCH REALIZACJĘ PODSTAWY PROGRAMOWEJ

Data wypełnienia oświadczenia

Miejscowość

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE OSOBOWE SKŁADAJĄCYCH OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod pocztowy

Miejscowość

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

DANE OSOBY DO KTÓREJ ADRESOWANE JEST ZOBOWIĄZANIE

Stanowisko

Ulica i nr domu (lokalu)

Kod pocztowy i miejscowość

Jako rodzice oświadczamy, iż zapewniamy dziecku odpowiednie warunki do realizacji podstawy programowej obowiązującej na danym etapie kształcenia.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych



Niepubliczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Integracyjnymi w Rękowie

📍 Ręków, ul. Nasławicka 21, 55-050 Sobótka

✉️ biuro@stowarzyszenie-aktywni.pl

☎️ +48 71 31 62 691

🌐 <https://rekow.edu.pl>

ANKIETA INFORMACYJNA

Data:

Prosimy wypełniać drukowanymi literami

DANE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA	NR PESEL	NR KLASY LUB ODDZ. PRZEDSZKOLNY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES ZAMIESZKANIA (JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMELDOWANIA)

ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ (SZKOŁA, DO KTÓREJ DZIECKO POWINNO UCZĘSZCZAĆ ZE WZGLĘDU NA ADRES ZAMELDOWANIA.)

NAZWA I NUMER SZKOŁY	ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES SZKOŁY, DO KTÓREJ DZIECKO OSTATNIO UCZĘSZCZAŁO

NAZWA I NUMER SZKOŁY	ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

IMIĘ I NAZWISKO PIERWSZEGO OPIEKUNA	TELEFON	IMIĘ I NAZWISKO PIERWSZEGO OPIEKUNA	TELEFON
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRES E-MAIL	ADRES E-MAIL		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ADRES KORESPONDENCYJNY RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH (WYPEŁNIJ, JEŚLI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

ULICA, NR DOMU/LOKALU	KOD POCZTOWY	MIEJSCOWOŚĆ	GMINA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Podpis ojca / opiekuna prawnego

Podpis matki / opiekunki prawnej

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych naszych i naszego dziecka dla potrzeb szkoły.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych

Wyrażamy zgodę na upublicznianie wizerunku naszego dziecka w Internecie na stronie www szkoły.

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych