

Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu

Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej w Haczowie na rok szkolny 2026/2027

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

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię*											
Nazwisko*				Data urodzenia*							
Miejsce urodzenia*											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo*				Powiat*							
Gmina*				Miejscowość*							
Ulica				Dzielnica							
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 orzeczenie (rodzaj niepełnosprawności)											
Dodatkowe informacje o dziecku	a) kserokopia lub oryginał (do wglądu) skróconego aktu urodzenia. b) zaświadczenie wydane przez uprawnioną placówkę potwierdzające, że dziecko było objęte wychowaniem przedszkolnym w roku poprzedzającym rozpoczęciem nauki w szkole. c) d)										

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

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodziec	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodziec mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica			
Nr. domu/ nr mieszkania*			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom./ komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodziec	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodziec mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica			
Nr. domu/ nr mieszkania*			Kod pocztowy*			

DANE KONTAKTOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon dom./ komórka*	
Adres e-mail**	

.....,dnia.....

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

Przyjęcie wniosku przez dyrektora szkoły

Data:

.....
(podpis dyrektora szkoły)

* oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesyłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.