



**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy Szkoły Podstawowej im. Obrońców
KłECKA w KłECKU na rok szkolny.....**

Nazwisko dziecka		<input type="text"/>
Imiona dziecka		<input type="text"/>
PESEL dziecka		<input type="text"/>
Opiekun prawny dziecka (proszę zaznaczyć właściwe)		
Matka	<input type="checkbox"/>	Ojciec <input type="checkbox"/> Inni (kto?)
Data i miejsce urodzenia dziecka		
Miejsce zamieszkania dziecka		
Imię, nazwisko matki/opiekuna		Nr telefonu matki / opiekuna oraz adres e-mail
Miejsce zamieszkania matki/opiekuna		
Miejsce pracy matki/opiekuna		Nr tel. do pracy matki
Imię, nazwisko ojca/opiekuna		Nr telefonu ojca / opiekuna oraz adres e-mail
Miejsce zamieszkania ojca/opiekuna		
Miejsce pracy ojca/opiekuna		Nr tel. do pracy ojca
Czy dziecko ma problemy zdrowotne, o których powinna wiedzieć pielęgniarka szkolna lub wychowawca ?		
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?		
TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>		

