

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka Szkoły Podstawowej ADE im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku

Zgłoszenie* do klasy na rok szkolny

Imię i nazwisko kandydata	
Drugie imię kandydata	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Obecnie kandydat kształci się w (pełna nazwa szkoły)	
Obwodowa szkoła kandydata	
Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Adres zamieszkania	
Skąd dowiedzieliśmy się o szkole	

Wypełniający niniejszy wniosek proszony jest o:

- 1) poinformowanie dyrektora Akademii Dobrej Edukacji o ograniczeniu lub pozbawieniu praw rodzicielskich jednego z rodziców;
- 2) załączenie wszystkich dotyczących dziecka opinii i orzeczeń z poradni psychologiczno-pedagogicznych, jeśli takowe były wydawane;
- 3) załączenie kserokopii ostatniego świadectwa szkolnego kandydata.

Zobowiązanie

Zobowiązujemy się w terminach ustalonych w harmonogramie pracy Akademii Dobrej Edukacji do spotkań z mentorem ucznia w celu rozmowy o postępach i planie pracy naszego dziecka.

Załączniki:

- klauzula informacyjna RODO
- inne

.....
podpisy rodziców/opiekunów prawnych