**KARTA ZAPISU DZIECKA**

**do Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego im. Biskupa z Miry Świętego Mikołaja  
 w Żukowie**

Proszę o przyjęcie z dniem ………………………………………………………………… do:

1. Szkoła Podstawowa nr 2\* do klasy ……………………….
2. Szkoła Przysposabiająca do Pracy\* do klasy ……………………….

\* Właściwe podkreślić

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | |
| Nazwisko: | Imię pierwsze: | | Imię drugie: |
| Data urodzenia: | Miejsce urodzenia: | | |
| Nr PESEL: | | | |
| **Adres zamieszkania** | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: | |
| **Adres zameldowania** (wypełnić, gdy jest inny niż adres zamieszkania) | | | |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: | | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane matki /opiekuna prawnego:** |  |  |
| Nazwisko i imię: |  |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |  |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: |  |
| **Dane ojca /opiekuna prawnego:** |  |  |
| Nazwisko i imię: |  |  |
| Miejscowość: | Kod pocztowy: |  |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
| Telefon: | Adres e-mail: |  |

Adres szkoły obwodowej, w której dziecko powinno realizować obowiązek szkolny (ze względu na miejsce zamieszkanie dziecka) …………………………………………………………………………………………………........................................

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

Adres szkoły, w której dziecko ostatnio realizowało naukę ………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………. klasa …………………………………

Oświadczam, że podane dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym

Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych ………………………………………………………………………..

Należy dostarczyć:

1. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
2. orzeczenie o niepełnosprawności
3. zdjęcie legitymacyjne ucznia
4. świadectwo ukończenia klasy/szkoły