

**Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego w obwodzie  
Szkoły Podstawowej im. mjr. H. Sucharskiego  
w Gościnnie  
do klasy I na rok szkolny 2026/2027 – rocznik 2020**

**Część A:**

DANE DZIECKA			
Nazwisko i imię (imiona):			
Data urodzenia:			
Numer PESEL:			
Adres zamieszkania dziecka			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Adres zameldowania dziecka			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:

**Część B**

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW			
Dane matki/opiekunki prawnej			
Nazwisko i imię:			
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon:		Adres e-mail:	
Dane ojca/opiekuna prawnego			
Nazwisko i imię:			
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego			
Kod pocztowy:		Miejscowość:	
Ulica:		Nr domu:	Nr lokalu:
Telefon:		Adres e-mail:	

Dziecko realizowało wychowanie przedszkolne (ur. 2020)

w: .....

**lub**

Dziecko posiada opinię o możliwości podjęcia nauki w szkole (ur. 2020) wydaną w dniu

..... przez .....

.....

(opinia w załączeniu)

## Część C

### INNE INFORMACJE O UCZNIU

Dziecko uczestniczy w zajęciach rozwijających jego zainteresowania, zdolności w:

.....  
.....

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej .....

Dziecko posiada wydane przez poradnie psychologiczno - pedagogiczne: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności, inne:

.....  
.....  
.....

### **Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianach w danych zawartych we wniosku.
3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w procesie zapisów/ rekrutacji dzieci do klas pierwszych.

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)