**Zespół Szkolno-Przedszkolny Nr 1**

**Szkoła Podstawowa Nr 3**

**im. Dzieci Powstania Warszawskiego**

**Przedszkole Nr 281 „Stokrotka”**

**ul. Gościniec 53 00-704 Warszawa**

 **telefon/fax: 22 841 43 26 e-mail: zsp1@edu.um.warszawa.pl**

 **Wniosek o przyjęcie ucznia**
w roku szkolnym 2021/2022
**do Oddziału Przygotowawczego dla Cudzoziemców**

**klasa …………………..**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy …………… Szkoły Podstawowej nr 3 im. Dzieci Powstania Warszawskiego

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DANE DZIECKA (wypełniamy drukowanymi literami):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Drugie imię:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia (dd-mm-rrrr):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PESEL/Nr paszportu:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **DANE RODZICÓW (wypełniamy drukowanymi literami):** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko matki:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię matki:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nazwisko ojca:**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię ojca:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**ADRES** **ZAMIESZKANIA DZIECKA (*kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr mieszkania):*** ……………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………...

**TELEFON KONTAKTOWY:** ……………………….………………………………..………………………
 **SZKOŁA REJONOWA (*nr szkoły, ulica, miejscowość*):** .………………….………………………….

*Jestem świadom-a/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust.2 i 3 ww. ustawy  z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe).*

 *…………………….…………… …………………….……………
 data, podpis rodzica /opiekuna data, podpis rodzica /opiekuna*

**WYMAGANE DOKUMENTY:**

* Odpis aktu urodzenia przetłumaczony na język polski.
* Paszport dziecka.
* Zdjęcie legitymacyjne (30 x 42 mm) podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem dziecka.
* Przetłumaczone na język polski świadectwo szkolne z ostatniej , ukończonej klasy.