**Załącznik nr 2**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. Danuty Siedzikówny ps. „Inka” w ZSP w Polanowie**

(dotyczy uczniów/dzieci spoza obwodu)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

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

( imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym 2021/2022 do klasy pierwszej.

UZASADNIENIE:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Informacje dodatkowe\*** | | | |
| Rodzina wielodzietna **\*\*** | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Niepełnosprawność dziecka \*\*\* | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka \*\*\* | **Tak\*** | **Nie \*** |
| Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka\*\*\* | **Tak** | **Nie \*** |
| Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka \*\*\* | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie**\*\*** | **Tak \*** | **Nie \*** |
| Objęcie dziecka pieczą zastępczą\*\*\* | **Tak \*** | **Nie \*** |

\* niepotrzebne skreślić

\*\* oświadczenie rodzica – dokument potwierdzający

\*\*\* należy dołączyć dokument potwierdzający

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

(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Polanów, dn. ..................................................