

Szkoła Podstawowa w Gawlikach Wielkich

11 – 510 Wydminy, Gawliki Wielkie 32

E-mail: sp-gawlikiwielkie@gawliki.schoolpage.pl Tel.: 87 421 20 58

Wniosek o przyjęcie ucznia do Szkoły Podstawowej w Gawlikach Wielkich na rok szkolny 2026/2027

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.
(przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

**Proszę o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej
w Gawlikach Wielkich**

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		mięscowość			
gmina		powiat			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (WYPEŁNIĆ JEŻELI JEST INNY NIŻ POWYŻEJ)

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		mięscowość			
gmina		powiat			

Obwód szkolny, do którego przynależy dziecko ze względu na zameldowanie

Szkoła Podstawowa	Nr	w	Gmina
-------------------	----------	---------	-------------

Szkoła Podstawowa w Gawlikach Wielkich

11 – 510 Wydmyny, Gawliki Wielkie 32

E-mail: sp-gawlikiwielkie@gawliki.schoolpage.pl Tel.: 87 421 20 58

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
Telefon komórkowy		adres e-mail			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
imię		nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		miejscowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

1. Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w:

Szkoła Podstawowa w Gawlikach Wielkich

11 – 510 Wydmyny, Gawliki Wielkie 32

E-mail: sp-gawlikiwielkie@gawliki.schoolpage.pl Tel.: 87 421 20 58

INFORMACJE O DZIECKU

Informacja o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.

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

(*)

Dziecko posiada wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną: 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:

.....

.....

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Art. 233 § 1 K.K.).

.....

data

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

Adnotacja o przyjęciu

Decyzją komisji kwalifikacyjnej kandydat został/nie został* przyjęty do Szkoły Podstawowej w Gawlikach Wielkich w roku szkolnym 2026/2027

**niepotrzebne skreślić*

Data

Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej