

KLASA I

Kołobrzeg, dnia

.....
/ imię, nazwisko rodzica/opiekuna prawnego /

adres

.....

e-mail

nr tel.

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1
z Oddziałami Integracyjnymi w Kołobrzegu**

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka

..... / imię, nazwisko /

od 1 września 2024 r. do **klasy pierwszej***

* można wybrać **ogólną lub żeglarską**.

Do szkoły przyjmowane są także dzieci o potrzebie kształcenia specjalnego.

Do wniosku należy dołączyć kwestionariusz osobowy oraz potwierdzenie woli, jeżeli wybrano tylko tę szkołę.

Termin składania wniosku upływa **01.03.2024 r.**

Dokumenty można składać za pomocą poczty elektronicznej (jedynka@sp1kg.pl), osobiście w sekretariacie od poniedziałku do piątku w godz: 7:00 – 15:00.

Dwa aktualne podpisane zdjęcia należy dostarczyć podczas spotkania z dyrektorem, które planowane jest 29 sierpnia 2024 r.(czwartek).

.....
/ czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego /

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego należy złożyć w miejscu , które dotyczy Państwa dziecka.

Oświadczam, że dziecko umieszczone jest w rodzinie zastępczej

.....
/ podpis /

Oświadczam, że dziecko mieszka w obwodzie szkoły

.....
/ podpis /

Oświadczam, że rodzeństwo kandydata jest uczniem Szkoły Podstawowej nr 1

.....
/ podpis /

Oświadczam, że miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły

.....
/ podpis /

Oświadczam, że dziecko jest spoza obwodu szkoły

.....
/ podpis /

Pozyskiwanie powyższych informacji wynika z Uchwały NR IV/44/19 Rady Miasta z dnia 11 stycznia 2019 r.