

Częstochowa, dn.



KATOLICKA SZKOŁA PODSTAWOWA SPECJALNA
STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH
42-208 Częstochowa, ul. Bohaterów Katynia 42
Tel. 34 370 79 55

I. PODANIE (wypełnia rodzic/opiekun prawny)

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
.....
Adres

Proszę o przyjęcie dziecka w roku szkolnym 20...../20..... do klasy/oddziału przedszkolnego*.....Katolickiej Szkoły Podstawowej Specjalnej SPSK.

.....
Podpis
rodzica/opiekuna prawnego

II. KWESTIONARIUSZ UCZNIĄ (wypełniają rodzice)

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia
2. Imiona i nazwisko rodziców
3. Nazwisko rodowe matki
4. Data i miejsce urodzenia ucznia
5. Obywatelstwo
6. Numer ewidencyjny (PESEL) ucznia
7. Miejsce zameldowania – kod-..... miejscowość.....
ul..... numer..... gmina.....
8. Adres do korespondencji – kod-..... miejscowość
- ul..... numer..... gmina.....
9. Telefon
10. Ojciec / Opiekun prawny
e-mail:..... telefon
11. Matka / Opiekun prawny
e-mail:..... telefon
12. Szkoła, do której obecnie uczęszcza uczeń
-
13. Szkoła rejonowa

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

WYMAGANE DOKUMANTY

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
 2. Odpis aktu urodzenia
 3. Trzy fotografie
 4. Aktualne orzeczenie o niepełnosprawności
- (Część wypełniana w dniu zapisania ucznia do szkoły)

Częstochowa, dn.20.... r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż na dzień20..... r. w roku szkolnym 20...../20..... moje dziecko –
..... ur. r. uczęszcza do klasy do Katolickiej Szkoły
(nazwisko i imię ucznia)
Podstawowej Specjalnej SPSK im. św. Antoniego z Padwy w Częstochowie, ul. Bohaterów Katynia 42.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

(Część wypełniana po wypisaniu ucznia ze szkoły)

Częstochowa, dn.20.... r.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż z dniem20..... r. proszę o skreślenie mojego dziecka –
..... ur. r. z listy uczniów Katolickiej Szkoły Podstawowej
(nazwisko i imię ucznia)
Specjalnej SPSK im. św. Antoniego z Padwy w Częstochowie, ul. Bohaterów Katynia 42.

.....
Podpis rodzica/opiekuna