

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA 6 – LETNIEGO
DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ
w Szkolnym Punkcie Konsultacyjnym im. Jana III Sobieskiego
przy Ambasadzie RP w Wiedniu
w roku szkolnym 2017/18**

Kartę wypełniają rodzice dziecka lub prawni opiekunowie

Proszę o przyjęcie do klasy I

Imię i nazwisko dziecka.....
Data i miejsce ur. dziecka.....
Nr PESEL dziecka lub nr paszportu austriackiego

Adres zameldowania.....
Adres zamieszkania.....
Telefon kontaktowy.....

Jednocześnie oświadczam, że:

- 1. dziecko w roku szkolnym 2016/2017 uczęszczało/nie uczęszczało* do klasy „O”, prowadzonej w języku polskim**
- 2. dziecko podejmie naukę w klasie I szkoły austriackiej od 1.09.2017 r.**
- 3. dostarczę do 30.09.2017 r. zaświadczenie ze szkoły austriackiej potwierdzające realizację obowiązku szkolnego**

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam ,że przedłożone w niniejszej karcie informacje dane są zgodne ze stanem faktycznym
Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb szkoły.

Data

Podpis rodziców (opiekunów)