Potwierdzenie woli i informacje rodzica
Szkoła Podstawowa nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Siedlcach, klasa 1.

# UCZEŃ zgodne z metryką urodzenia. (Prosimy o pilne, do 3.06.2025 r. dostarczenie potwierdzenie woli i informacje do sekretariatu, szkoła czynna codziennie w godz. 8.00 -16.00)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imiona: |   | PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

Potwierdzam wolę uczęszczania mojego dziecka do klasy 1 Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi, które zostało zakwalifikowane do przyjęcia do szkoły, w procesie rekrutacji.

*………………………………………............. ……………………………………………………*

*(podpis matki/opiekuna prawnego) (podpis ojca/opiekuna prawnego)*

Siedlce, dnia 27.05.2025 r.

Informacje

**Czy dziecko posiada:** **orzeczenie PPP \* Nr ...................... Data ...................**

\*Poradnia Psychologiczno-Pedagogiczna

 **opinię PPP \* Nr ...................... Data ...................**

 **orzeczenie MOPR-PZOON o niepełnosprawności: Nr .................. Data ...................**

**Czy dziecko będzie korzystało z obiadów Tak / Nie \*podkreśl właściwe.**

**Czy dziecko będzie korzystało z zajęć świetlicowych Tak / Nie \*podkreśl właściwe (wypełniamy wniosek na świetlicę).**

**Czy dziecko lub rodzina jest pod opieką instytucji wspierających rodzinę: MOPR, Poradnie Specjalistyczne,** **Sąd Rodzinny – kurator. Tak / Nie \*podkreśl właściwe.**

**Zainteresowania, uzdolnienia, osiągnięcia dziecka (konkursy, sport, taniec, śpiew, harcerstwo, plastyka, itp.):** .............................................................................................................................................................................

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

………………………………………………………………………………………………………………….

**Uwagi, prośby rodziców: przydziały do klas, nauka razem z innymi uczniami, przeciwwskazania np. zdrowotne, udział w zawodach, lekcjach: religii, wf.** …………………………………………………………………………………..……............................................................. .............................................................................................................................................................................

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

**W roku szkolnym 2025/2026 uczniowie otrzymają bezpłatne podręczniki.**

Uwagi rodziców: do zakresu ćwiczeń Wychowania Fizycznego, które może wykonywać uczeń lub ograniczenia w wykonywaniu ćwiczeń, oraz na zajęciach: np. basen. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: 27 maja 2025 r. ................................................................................

(czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)