Akademia Dobrej Edukacji
im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku
al. Grunwaldzka 186, 80-266 Gdańsk
tel. 724 500 085
e-mail: sp@adegdansk.pl
www.sp.adegdansk.pl

Dobra Edukacja

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka Szkoły Podstawowej ADE im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku

Zgłoszenie* do klasy ……..…….…….. na rok szkolny ……..…….

Imię i nazwisko kandydata	
Drugie imię kandydata	
Data i miejsce urodzenia	– –
PESEL	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania	
Obecnie kandydat kształci się w (pełna nazwa szkoły)	
Obwodowa szkoła kandydata	
Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Adres zamieszkania	
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)	
Telefon kontaktowy, e-mail	
Adres zamieszkania	
Skąd dowiedzieliśmy się o szkole	

Wypełniający niniejszy wniosek proszony jest o:

1) poinformowanie dyrektora Akademii Dobrej Edukacji o ograniczeniu lub pozbawieniu praw rodzicielskich jednego z rodziców;
2) załączenie wszystkich dotyczących dziecka opinii i orzeczeń z poradni psychologiczno-pedagogicznych, jeśli takowe były wydawane;
3) załączenie kserokopii ostatniego świadectwa szkolnego kandydata.

Zobowiązanie

Zobowiązujemy się w terminach ustalonych w harmonogramie pracy Akademii Dobrej Edukacji do spotkań z mentorem ucznia w celu rozmowy o postępach i planie pracy naszego dziecka.

Załączniki:

- klauzula informacyjna RODO
- inne ……

……

podpisy rodziców/opiekunów prawnych