

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Kombatantów Ziemi Gryfowskiej  
w Gryfowie Śl.**

**WNIOSEK  
O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2  
IM. KOMBATANTÓW ZIEMI GRYFOWSKIEJ  
W GRYFOWIE ŚL. W ROKU SZKOLNYM 2026/2027**

**1. Dane ucznia**

.....  
pierwsze imię                      drugie imię                      nazwisko

**PESEL**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....  
data urodzenia                      miejsce urodzenia                      województwo wg miejsca urodzenia

.....  
adres zamieszkania ucznia / uczennicy

.....  
adres zameldowania ucznia / uczennicy

**2. Dane rodziców ucznia:**

**imię i nazwisko matki:** .....

**adres zamieszkania:** .....

**telefon kontaktowy:** .....

**adres poczty elektronicznej:** .....

**imię i nazwisko ojca:** .....

**adres zamieszkania:** .....

**telefon kontaktowy:** .....

**adres poczty elektronicznej:** .....

### **3. Oświadczenia rodziców:**

1. Oświadczenie o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, przyjmowane leki, specjalne „wskazówki” dotyczące postępowania z dzieckiem):

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

2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe.

**3. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.**

### **4. Zgoda na uczestnictwo dziecka w nauce religii**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\* na naukę religii mojego dziecka w szkole.

**5. Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka w różnorodnych działaniach wynikających z realizacji Szkolnego Programu Wychowawczo - Profilaktycznego np.**

- Projekty profilaktyczne
- Warsztaty edukacyjne
- Spotkania, prelekcje z udziałem zaproszonych specjalistów
- Konkursy, koncerty, spektakle, prezentacje o tematyce profilaktycznej

### **6. Uczestnictwo w świetlicy (dla dzieci rodziców pracujących)**

Czy dziecko będzie uczęszczać do świetlicy szkolnej a) tak b) nie

### **7. Dodatkowe informacje:**

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną ?

tak / nie (odpowiednie podkreślić)

2. Czy posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?

tak / nie (odpowiednie podkreślić)

3. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?

tak / nie (odpowiednie podkreślić)

4. Czy dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym ? tak / nie (odpowiednie podkreślić)

5. W roku szkolnym 2025/2026 dziecko realizuje obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego  
w .....

6. W przypadku utworzenia drugiego oddziału klasy 1, jest możliwość dopisania, kolegi lub koleżanki,  
z którym/ą\* syn/córka\* chciałby/aby\* uczęszczać do klasy (podać imię i nazwisko dziecka)

.....

*imię i nazwisko dziecka*

### **Uwaga:**

1. **Przy zapisie konieczne jest przedłożenie następujących dokumentów:**

a. **Akt urodzenia (kserokopia)**

b. **Zdjęcie do legitymacji, w formie elektronicznej przesłane na adres e-mailowy szkoły.**

(zdjęcie powinno być w formacie .jpg lub .jpeg, o rozmiarze maksymalnie 1MB i w wymiarach 496 pikseli (wysokość) x 354 pikseli (szerokość) lub proporcjonalnie więcej.

**Jeżeli posiada:**

c. **Opinia wydaną przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną (kserokopia)**

d. **Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność dziecka (kserokopia)**

e. **Orzeczenie o niepełnosprawności (kserokopia)**

### **Załączniki do podpisu przez rodziców /opiekunów prawnych dzieci ubiegających się o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Kombatantów Ziemi Gryfowskiej w Gryfowie Śląskim.**

- Klauzula Informacyjna dla celów rekrutacji – **Załącznik 1**
- Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (wizerunek ogólny) – **Załącznik 2**
- Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych (wizerunek facebook) – **Załącznik 3**
- Oświadczenie w przypadku braku możliwości uzyskania podpisu jednego z rodziców/opiekunów prawnych dokumentów na potrzeby rekrutacji – **Załącznik 4**
- Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka wraz z rodzicem/opiekunem prawnym (wypełnić tylko w przypadku innego miejsca zamieszkania niż miejsca zameldowania) – **Załącznik 5**

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

\* niepotrzebne skreślić