



FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY DO EDUKACJI DOMOWEJ

III PUBLICZNE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W BOLESŁAWCU

Dane uczennicy/ucznia

Płeć: ☐ kobieta

☐ mężczyzna

pierwsze imię

drugie imię..... lub nie posiada ☐

nazwisko

data urodzenia dzień miesiąc rok miejsce urodzenia

PESEL (dla obywatelki/a Polski) (11 cyfr)

nr paszportu (dla obywatelki/a innego państwa)

klasa do której ma być przyjęta/y uczennica/uczeń

adres zameldowania:

ul. nr domu nr mieszkania

mięscowość kod pocztowy -

województwo..... powiat.....

gmina.....

adres zamieszkania:

ul. nr domu nr mieszkania

mięscowość kod pocztowy -

województwo..... powiat.....

gmina.....

Nazwa i adres szkoły rejonowej:

nazwa.....

ul. nr

mięscowość kod pocztowy -

województwo.....powiat.....gmina.....

**Uczennica/uczeń posiada orzeczenie z publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej o
potrzebie kształcenia specjalnego:** ☐ TAK ☒ NIE

(Jeśli wybrano „TAK” - proszę zaznaczyć którą z niżej wymienionych)

Uczennica/uczeń posiada orzeczenie ze względu na:

- ☐ niepełnosprawność intelektualną w stopniu lekkim, niedostosowanie społeczne, zagrożenie niedostosowaniem społecznym, zaburzenia zachowania, zagrożenie uzależnieniem, choroby przewlekłe
- ☐ niepełnosprawność narządu wzroku (osoby niewidome, słabowidzące), niepełnosprawność ruchową, w tym afazja, zaburzenia psychiczne
- ☐ niepełnosprawność narządu słuchu, niepełnosprawność intelektualną w stopniu umiarkowanym lub znacznym
- ☐ niepełnosprawność intelektualną w stopniu głębokim, niepełnosprawności sprzężone oraz autyzm, w tym zespół Aspergera

Uczennica/uczeń posiada opinię o specyficznych trudnościach w nauce (dysgrafia, dysleksja, dysortografia, dyskalkulia)

☐ TAK ☐ NIE

(Jeśli wybrano „TAK” - proszę zaznaczyć którą z niżej wymienionych)

- ☐ dysgrafia ☐ dysortografia
- ☐ dysleksja ☐ dyskalkulia

Dane rodziców/ opiekunów prawnych

Matka/ opiekunka prawna

pierwsze imię

drugie imię..... lub nie posiada ☒

nazwisko

adres zameldowania:

ul.

nr domu nr mieszkania

miejsowość kod pocztowy -

województwo..... powiat.....

gmina.....

adres zamieszkania:

ul. nr domu nr mieszkania

miejsowość kod pocztowy -

województwo..... powiat.....

gmina.....

adres do korespondencji:

ul. nr domu nr mieszkania
miejscowość kod pocztowy -
województwo..... powiat.....

gmina.....

oświadczam, że jestem jedynym opiekunem prawnym ☐ TAK ☐ NIE

(Jeśli wybrano „TAK” - proszę wpisać na jakiej podstawie (nazwa dokumentu, data wydania):

.....
.....

adres e-mail:

numer telefonu:

Ojciec/ opiekun prawny

Pierwsze imię

Drugie imię..... lub nie posiad^a

nazwisko

adres zameldowania:

ul. nr domu nr mieszkania
miejscowość kod pocztowy -
województwo..... powiat.....
gmina.....

adres zamieszkania:

ul. nr domu nr mieszkania
miejscowość kod pocztowy -
województwo..... powiat.....
gmina.....

adres do korespondencji:

ul. nr domu nr mieszkania
miejscowość kod pocztowy -
województwo..... powiat.....
gmina.....

oświadczam, że jestem jedynym opiekunem prawnym ☐ TAK ☐ NIE

(Jeśli wybrano „TAK” - proszę wpisać na jakiej podstawie (nazwa dokumentu, data wydania):

.....
.....

adres e-mail:

numer telefonu:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celu podejmowania działań edukacyjnych szkoły (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zm.). Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych moich i mojego dziecka oraz ich poprawiania.

.....
data, podpis

Wymagane dokumenty:

1. Wniosek
2. Oświadczenie - podstawa programowa
3. Zobowiązanie - egzaminy rocz
4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy)
5. Opinia o specyficznych trudnościach w nauce (jeśli dotyczy)
6. Kopia Świadectwa z poprzedniej placówki (jeśli dotyczy)