

**Dodatkowe ważne informacje o uczniu**

Drugie imię dziecka \_\_\_\_\_

Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_

Adres stałego zameldowania \_\_\_\_\_

W bieżącym roku szkolnym dziecko ukończyło Szkołę Podstawową w \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Adres szkoły

|                                                                                                         |     |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| • Uczeń/ca posiada opinię wydaną przez Por. Psych. Pedagogiczną                                         | TAK | NIE |
| • Uczeń/ca posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Por. Psych. Pedagogiczną | TAK | NIE |
| • Uczeń/ca posiada orzeczenie wydane przez Powiatowy Zespół d/s Orzekania o Niepełnosprawności          | TAK | NIE |

**\* właściwe podkreślić**

Zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych **rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka opinię/orzeczenie wydane przez Por. Psych. Pedagogiczną lub orzeczenie o niepełnosprawności jeżeli takie są).**

\_\_\_\_\_  
Data i podpis matki/prawnego opiekuna

\_\_\_\_\_  
Data i podpis ojca/prawnego opiekuna