



## Szkoła Podstawowa nr 15 im. Jana Pawła II

40-069 Katowice, ul. ks. bpa St. Adamskiego 24  
tel./fax (0-32) 251-75-04 NIP: 634-23-86-595 REGON: 000722785  
e-mail: [sp15katowice@wp.pl](mailto:sp15katowice@wp.pl); [www.sp15.edu.pl](http://www.sp15.edu.pl)

### KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ DO ODDZIAŁU DWUJĘZYCZNEGO - KLASA VII Z WIODĄCYM JĘZYKIEM HISZPAŃSKIM w roku szkolnym 2019/2020

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:

.....  
(imiona i nazwiska)

Uczennicy/uczniā klasy .....

Urodzonej/urodzonego .....  
(data urodzenia)

PESEL: .....

zamieszkałego:

miejsowość: ..... kod pocztowy .....

ul. .... nr domu ..... nr mieszkania .....

do oddziału dwujęzycznego w Szkole Podstawowej nr 15 im. Jana Pawła II w Katowicach.

Kryteria rekrutacji wynikające z art. 131 ust. 2 ustawy - Prawo oświatowe. Przepis art. 131 ust. 3 stosuje się (właściwe zaznacz literą X w pustym polu lub polach):

L.p.	KRYTERIA	
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców/ opiekunów prawnych kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

.....  
(miejsowość i data)

.....

.....  
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)