

WNIOSEK O PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I
Szkoły Podstawowej im. C. K. Norwida w Dąbrówce
na rok szkolny 2024/2025

kandydata zamieszkałego poza obwodem szkoły

Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/imiiona i nazwisko kandydata														
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata														
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>														
4.	Imię/imiiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki													
		Ojca													
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy													
		Miejscowość													
		Ulica													
		Numer domu /numer mieszkania													
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu												
			Adres poczty elektronicznej												
		Ojca	Telefon do kontaktu												
			Adres poczty elektronicznej												
7.	Dziecko korzystało w roku szkolnym 2023/2024 z wychowania przedszkolnego	<p>..... (podać nazwę przedszkola/szkoły)</p>													
8.	W przypadku, gdy dziecko nie korzystało w roku szkolnym 2023/2024 z wychowania przedszkolnego Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej dotycząca dojrzałości szkolnej dziecka (należy załączyć oryginał)	<p>..... (nr opinii, data jej wystawienia)</p>													

Pouczenie

- Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły.
- Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica kandydata

- Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji w roku szkolnym 2024/2025

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

OŚWIADCZENIE
o miejscu zamieszkania kandydata i jego rodziców

Ja, niżej podpisana(-y), oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

mieszka w obwodzie szkoły
pod wskazanym adresem:

.....
(miejscowość, ulica, nr domu)

.....
(kod, miejscowość)

Miejscem zamieszkania rodziców jest:

.....
(imię i nazwisko matki)

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

.....
(imię i nazwisko ojca)

.....
(miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

Dodatkowe informacje:

1. Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną? (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” orzeczenie proszę przedłożyć w sekretariacie szkoły)

TAK	
------------	--

NIE	
------------	--

orzeczony rodzaj niepełnosprawności:	
--------------------------------------	--

2. Inne istotne dane o stanie zdrowia lub rozwoju psychofizycznym kandydata:

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

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata