

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
Miejsce, data

.....
Adres zamieszkania

.....

**Załącznik nr 1c do Regulaminu postępowania rekrutacyjnego do Szkoły Podstawowej
im. Józefa Wybickiego w Strzybodze w roku szkolnym 2023/2024**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do Szkoły Podstawowej im. Józefa Wybickiego w Strzybodze**

do klasy

w roku szkolnym 2023/2024

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko														
Pierwsze imię														
Drugie imię														
Data urodzenia	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>dzień</td><td>miesiąc</td><td>rok</td></tr></table>					dzień	miesiąc	rok						
dzień	miesiąc	rok												
Miejsce urodzenia														
PESEL (w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>													
Adres zameldowania ucznia	miejsowość													
	ulica													
	nr domu/mieszkania													
	poczta													
	kod													
Adres zamieszkania ucznia (jeśli jest inny)														

DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania rodziców (jeśli jest inny niż adres dziecka)		

Inne informacje:

Obecna szkoła podstawowa	
Inne informacje, które rodzic/opiekun chce przekazać szkole (orzeczenie, opinia PPP)	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zmianami) administratorem danych jest placówka, do dyrektora której są kierowane. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

.....
Podpis matki/prawnego opiekuna

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna