

.....
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 2024/2025**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ

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

do klasy

w roku szkolnym 2024/2025

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 2019 r. poz. 1781) 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