

.....
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 2025/2026**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA

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

do klasy

w roku szkolnym 2025/2026

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko															
Pierwsze imię															
Drugie imię															
Data urodzenia	<table><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><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														
	pocztą														
	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