

Nr wniosku

Dębska Wola, dnia

WNIOSEK

RODZICÓW DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY O PRZYJĘCIE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025 DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. J. SZELESTA W DĘBSKIEJ WOLI

1. Dane osobowe dziecka

Nazwisko	Imię	Drugie imię	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Pocza		
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

3. Adres zameldowania dziecka *(proszę podać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)*

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Pocza		
<input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

4. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka

Matka/Prawna opiekunka		Ojciec/Prawny opiekun	
Imię	Nazwisko	Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy		Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adres e-mail		Adres e-mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Adres zamieszkania <i>(jeśli jest inny niż dziecka)</i>		Adres zamieszkania <i>(jeśli jest inny niż dziecka)</i>	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

5. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym **wyrażam wolę/nie wyrażam woli***, aby mój syn/moja córka uczestniczył/uczestniczyła **w lekcjach religii** w tutejszej szkole. Oświadczenie składane przez rodziców nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może zostać jednak zmienione.

*niepotrzebne skreślić

6. Wskazania kolejności wybranych publicznych szkół (wskazać, w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)

1.

2.

3.

Do wniosku załączam **oświadczenie** i dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez szkołę:

1.

3.

2.

4.

7. Pobyt dziecka w placówce:

- 1) Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej? TAK / NIE*
- 2) Jeśli tak, to godziny pobytu dziecka w świetlicy od do
- 3) Czy będzie korzystało z oferowanego przez szkołę wyżywienia (obiadów)? TAK / NIE*

* niepotrzebne skreślić

8. Dodatkowe informacje rodzica

Dane osobowe zbierane są w celu przeprowadzenia rekrutacji. Obowiązek podania danych wynika z art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r. poz. 910). Składający zgłoszenie ma prawo kontroli przetwarzania danych, prawo dostępu do treści danych w nim zawartych i ich poprawiania. W myśl ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor SP w Dębskiej Woli. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z (art. 233 K. K. Dz.U.2020 poz.1444) oświadczam, że „Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....
podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

PDF Converter

Only two pages were converted.

Please **Sign Up** to convert the full document.

www.freepdfconvert.com/membership