

**WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH
O PRZYJĘCIE DZIECKA W ROKU SZKOLNY 2024/2025 DO KLASY
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. MARII MICHALCZYK PS. WYRWICZ W MARZYSZU**

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"/> <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	Pocztą		
<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	Pocztą		
<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:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	
Adres e-mail	
<input type="text"/>	
Adres zamieszkania (proszę podać, jeśli inny niż dziecka)	
<input type="text"/>	

Ojciec/Prawny opiekun:

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	
Adres e-mail	
<input type="text"/>	
Adres zamieszkania (proszę podać, jeśli inny niż dziecka)	
<input type="text"/>	

5. Dodatkowe informacje rodzica o dziecku:

.....
.....

6. Pobyt dziecka w placówce:

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

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z (art. 233 K. K. Dz.U. 2021.0.2345) oświadczam, że:
„Jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.**

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 2021r. poz. 1082). 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 Publicznej Szkoły Podstawowej im. Marii Michalczyk ps. Wyrwicz w Marzyszu.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych dziecka

* Niepotrzebne skreślić