

Data wpływu

Załącznik nr 1

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

(wypełnić drukowanymi literami)

Pani
Agata Lemańska
Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
w Pudliszkach z oddziałami integracyjnymi

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Pudliszkach z oddziałami integracyjnymi
w roku szkolnym 2024/2025

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Pesel

W przypadku braku numeru PESEL – serię i nr paszportu lub
innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania dziecka

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Adres zameldowania dziecka

(jeśli inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Adres przedszkola, w którym dziecko realizowało wychowanie przedszkolne

.....

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dane matki/opiekuna prawnego

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy
Adres e-mail

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego (jeśli inny niż dziecka)

Kod pocztowy
Miejscowość
Ulica
Nr domu
Nr lokalu

Adres zameldowania matki/opiekuna prawnego (jeśli inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy
Miejscowość
Ulica
Nr domu
Nr lokalu

Dane ojca/opiekuna prawnego

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy
Adres e-mail

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego (jeśli inny niż dziecka)

Kod pocztowy
Miejscowość
Ulica
Nr domu
Nr lokalu

Adres zameldowania ojca/opiekuna prawnego (jeśli inny niż adres zamieszkania)

Kod pocztowy
Miejscowość
Ulica
Nr domu
Nr lokalu

OŚWIADCZENIE

INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY:

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych informacji.

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych moich oraz mojego syna/córki przez Zespół Szkolno-Przedszkolny w Pudliszkach z oddziałami integracyjnymi, w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz Urz. UE L Nr 119, s 1

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Do podania dołączam (właściwe zaznaczyć x):

- Oświadczenie dot. wielodzietności rodziny kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata.
- Dokumenty potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.
- Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie.
- Dokumenty potwierdzające objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.
- Oświadczenie obojga rodziców kandydata, że pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą na terenie obwodu szkoły.
- Oświadczenie dotyczące uczęszczania rodzeństwa kandydata do ZSP Pudliszki.
- Oświadczenie dotyczące drogi kandydata do szkoły.
- Inne.