

Data wpływu .....

Załącznik nr 2

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA 6 LETNIEGO 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 6 letniego** 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 zamieszkania)

Kod pocztowy

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

**Jednocześnie informuję, że:**

- moje dziecko było objęte wychowaniem przedszkolnym w roku szkolnym 2023/2024;  
TAK  NIE
- uzyskało opinię poradni psychologiczno–pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej (proszę o załączenie opinii do wniosku).

**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

**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 matki/opiekuna prawnego**  
(jeśli inny niż adres zamieszkania)

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.