|  |
| --- |
| Data wpływu …………........... |

Załącznik nr 1

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**W ROKU SZKOLNYM 2023/2024**

(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 2023/2024

**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**

**Adres zameldowania dziecka**

(jeśli inny niż adres zamieszkania)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | Kod pocztowy |  |
|  |  |  |  |
| Miejscowość |  | Miejscowość |  |
|  |  |  |  |
| Ulica |  | Ulica |  |
|  |  |  |  |
| Nr domu |  | Nr domu |  |
|  |  |  |  |
| Nr lokalu |  | Nr lokalu |  |

**Adres przedszkola, w którym dziecko realizowało wychowanie przedszkolne**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**Dane matki/opiekuna prawnego**

**Dane ojca/opiekuna prawnego**

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Imię

|  |
| --- |
|  |

Nazwisko

|  |
| --- |
|  |

Telefon kontaktowy

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

**Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego**

(jeśli inny niż dziecka)

|  |  |
| --- | --- |
| Kod pocztowy |  |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |
| Ulica |  |
|  |  |
| Nr domu |  |
|  |  |
| Nr lokalu |  |

Telefon kontaktowy

|  |
| --- |
|  |

Adres e-mail

|  |
| --- |
|  |

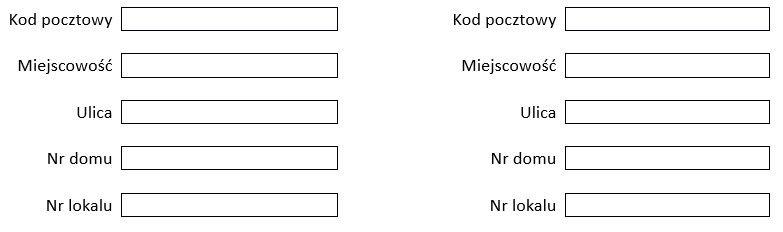
**Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego**

(jeśli inny niż dziecka)

|  |  |
| --- | --- |
| Kod pocztowy |  |
|  |  |
| Miejscowość |  |
|  |  |
| Ulica |  |
|  |  |
| Nr domu |  |
|  |  |
| Nr lokalu |  |

**Adres zameldowania matki/opiekuna prawnego Adres zameldowania ojca/opiekuna prawnego**

(jeśli inny niż adres zamieszkania) (jeśli inny niż adres zamieszkania)



**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 pieczą 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.