

Data wpływu .....

Załącznik nr 1

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

(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 2025/2026

**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.