

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Adeli Goszczyńskiej we Wszeborach
na rok szkolny 2023/2024

kandydata zamieszkałego w obwodzie szkoły (miejscowości: Chruściele, Karolew, Trojany, Wszebory, Zaścienie)

Dane osobowe kandydata i rodziców

1.	Imię/imiona i nazwisko kandydata																			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata																			
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>																			
4.	Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata		Matki																	
			Ojca																	
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata		Kod pocztowy																	
			Miejscowość																	
			Ulica																	
			Numer domu /numer mieszkania																	
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają		Matki	Telefon do kontaktu																
				Adres poczty elektronicznej																
			Ojca	Kod pocztowy																
				Telefon do kontaktu																
			Adres poczty elektronicznej																	
7.	Dziecko korzystało w roku szkolnym 2022/2023 z wychowania przedszkolnego	 <i>(podać nazwę przedszkola/szkoły)</i>																	

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica kandydata

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji w roku szkolnym 2023/2024

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

OŚWIADCZENIE
o miejscu zamieszkania kandydata i jego rodziców

Ja, niżej podpisana(-y), oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
mieszka w obwodzie Publicznej Szkoły Podstawowej im. Adeli Goszczyńskiej we Wszeborach
,
pod wskazanym adresem:

.....
(miejscowość, ulica, nr domu)
(kod, miejscowość)

Miejscem zamieszkania rodziców jest:

.....
(imię i nazwisko matki)
(miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

.....
(imię i nazwisko ojca)
(miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... , dnia r.
(miejscowość) (data)
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

Dodatkowe informacje :

1. Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną? (**w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” orzeczenie proszę przedłożyć w sekretariacie szkoły**)

TAK	
------------	--

NIE	
------------	--

orzeczony rodzaj niepełnosprawności:	
--------------------------------------	--

2. Inne istotne dane o stanie zdrowia lub rozwoju psychofizycznym kandydata:

.....
.....
.....
.....
.....

..... , dnia r.
(miejsowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata