



Nabór 2019

Systemowa obsługa rekrutacji © 2003-2019 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

ŚREM



Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej

Zgodnie z par. 205 ust. 5 ustawy Przepisy Wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2015 r. (Dz. U. 2018r. poz. 996 ze zm.) proszę o przyjęcie, od września 2019 roku, do klasy **siódmej** szkoły podstawowej.

Numer i adres szkoły podstawowej

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)	Nazwisko
Data urodzenia	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)		

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod	Pocztą
Województwo	Powiat	Gmina

Aktualna szkoła podstawowa

Nazwa	Miejscowość
Województwo	Powiat

Dane rodzica* (matki)

Imię	Nazwisko
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	

Dane rodzica* (ojca)

Imię	Nazwisko
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	

Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość		
Kod	Pocztą	

Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość		
Kod	Pocztą	

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych w nim zawartych.

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000 ze zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Data i podpis osoby przyjmującej wniosek
(wypełnia placówka)

Data i czytelny podpis rodzica