



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

na rok szkolny .....

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy pierwszej szkoły podstawowej** w Zespole Edukacyjnym w Płotach ul. Szkolna 1, prowadzonym przez Stowarzyszenie Mieszkańców Płotów i Zagórza.

### I. Dane dziecka

#### 1. Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Seria i nr dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)		
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		

#### 2. Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość		
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Województwo	Powiat	Gmina	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### 3. Dziecko poddawane jest szczepieniom obowiązkowym, zgodnie z kalendarzem szczepień: TAK /NIE\*\*

### II. Informacja o jednoczesnym ubieganiu się o miejsce w innej szkole podstawowej

Informuję, iż ubiegam się również o miejsce w innej szkole podstawowej **TAK/ NIE\*\***

.....  
Jeżeli tak - wpisać nr i adres szkoły podstawowej

### III. Dane rodziców\*

#### 1 a. Dane rodzica (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	
Adres e-mail	
<input type="text"/>	

#### 1 b. Dane rodzica (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	
<input type="text"/>	
Adres e-mail	
<input type="text"/>	

#### 2 a. Adres zamieszkania rodzica (matki)

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### 2 b. Adres zamieszkania rodzica (ojca)

(jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

\* **rodzic** – należy rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem;

\*\* **podkreślić** właściwą odpowiedź, w przypadku szczepień dołączyć oświadczenie rodzica.

Oświadczam, że zgodnie z art.150 ust. 2 ustawy z dn.14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnienie kryteriów określonych w dokumencie „Załącznik do wniosku – Informacja o spełnieniu kryteriów”.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych . (Dz.U. z 2018 poz.100.z późn.zm.)

#### Data przyjęcia wniosku

(wypełnia szkoła: data i nr wniosku)

#### Czytelny podpis rodzica