## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

**spoza obwodu szkoły**

**w roku szkolnym 20… /20…**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ………………………………………………………

(imiona i nazwiska)

urodzonego ……………… w …………..…….……..………. PESEL: ………..…………………..

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zameldowanego: miejscowość: …………………………………… kod poczt. ……………………….. ul. …………………………………………… nr domu………… nr mieszkania ……………………… zamieszkałego: miejscowość : ……………………………………. Kod poczt. ……………………….. ul. ………………………………………….. nr domu ……….… nr mieszkania ……………………… do klasy ………… Szkoły Podstawowej im. s. Cz. Lorek w Biczycach Dolnych.

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła ……………………………………………

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

(nazwa i adres szkoły, numer telefonu)

Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych:

Matka …………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Ojciec …………………………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Uzasadnienie wniosku (właściwe podkreślić):

1. w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka,
2. miejsce pracy rodziców znajduje się w pobliżu szkoły,
3. w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek lub inne spokrewnione osoby
4. dzieci pracowników Szkoły

e) inne ………………………………………………………………

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych jest szkoła oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz.U.2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/łem moje dane osobowe dobrowolnie.

…………………………………………….

(miejscowość i data)

……………..……….……………………

……………………………………………

(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Biczyce dnia …………………………………

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej w Biczycach Dolnych**

**Dotyczy: przyjęcia dziecka do klasy ………………………**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka Szkoły Podstawowej im. s. Cz. Lorek w Biczycach

Dolnych do klasy …………. w roku szkolnym 20…./20….

**Dane ucznia:**

Imię i nazwisko ucznia: ……………………………………………………………………………….… Drugie imię ucznia: ……………………………………………………………………………………… Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………………..…… PESEL: …………………………………………………………………………………………………... Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

Ojca: …………………………………………………………………………………………… Matki: ……………………………………………………………………………………………

Adres stałego zameldowania: ……………………………………………………………………………

……… - …………… ………………………………………………… (prosimy o podanie kodu)

Adres zamieszkania ucznia: ……………………………………………………………………………

……… - …………… ………………………………………………… (prosimy o podanie kodu)

Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów) ………………………………………………

(domowy i do miejsca pracy)

Ojca: …………………………………………………………………………………………….. Matki: ……………………………………………………………………………………………

Adres i numer szkoły rejonowej/obwodowej:

……………………………………………………………………………………….…………………...

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

(nazwa szkoły, kod, miejscowość, ulica)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

Jednocześnie oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a dane osobowe podałam/em dobrowolnie.

………………………………………………..

Podpis rodzica