WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA

do klasy……

do Szkoły Podstawowej im. Janusza Kusocińskiego w Dolsku

rok szkolny 2024/2025

*PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI*

**UCZEŃ:**

Imiona i nazwisko ................................................................................................................................................................................................

Data urodzenia .................................................................... Miejsce urodzenia ..............................................................................

Województwo ................................................................................ PESEL ⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜⬜

Adres zameldowania stałego .....................................................................................................................................................................

Adres zameldowania tymczasowego[[1]](#footnote-1) ...............................................................................................................................................

Adres zamieszkania ............................................................................................................. tel. ...................................................................

Przedszkole nr ……………, adres ………………………………………………...………………………………….………....................

Szkoła rejonowa ...................................................................................................................................................................................................

Rodzeństwo[[2]](#footnote-2) 1) .....................................................................................................................................................................................................

2) .....................................................................................................................................................................................................

3) …………………………...……………………………………………….…………………………………………………….

**MATKA (OPIEKUNKA PRAWNA):**

Imiona i nazwisko ................................................................................................................................................................................................

Adres zameldowania stałego .....................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania ............................................................................................................. tel. kom..........................................................

Telefon ..........................................................

Adres e-mail……………………………....

**OJCIEC (OPIEKUN PRAWNY):**

Imiona i nazwisko ................................................................................................................................................................................................

Adres zameldowania stałego .....................................................................................................................................................................

Adres zamieszkania ............................................................................................................. tel. kom ......................................................

Telefon ........................................................

Adres e-mail …………………………….

ILOŚĆ WYBRANYCH SZKÓŁ:……………………..

*Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem świadom(a) odpowiedzialności karnej.*

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

(podpis rodziców / opiekunów prawnych ucznia)

**OŚWIADCZENIA** (wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka)**:**

1.Proszę o zorganizowanie nauki **religii** dla mojego dziecka w okresie całej jego edukacji w Szkole Podstawowej im. Janusza Kusocińskiego w Dolsku.

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

2.**Wyrażam zgodę** na wykorzystanie powyższych danych osobowych przez Szkołę Podstawową

im. Janusza Kusocińskiego w Dolsku do wewnętrznego użytku szkoły zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29. 08. 1997 r. (Dz.U.Nr 133, poz.883) dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczego.

**Wyrażam zgodę** na publikację podstawowych danych, wizerunku i osiągnięć dziecka na stronie internetowej szkoły oraz na profilach szkoły w mediach społecznościowych.

**Wyrażam zgodę** na upublicznienie wyników rekrutacji poprzez wywieszenie ich w budynku szkoły.

Dolsk, dn. ……….……………..... ..................................................................................

(podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

**Uzasadnienie prośby rodziców / opiekunów prawnych o przyjęcie dziecka do szkoły.**

|  |
| --- |
|  |

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

1. Należy wpisać również końcową datę zameldowania [↑](#footnote-ref-1)
2. Wpisać imiona i nazwiska rodzeństwa oraz klasę i szkołę, do której uczęszcza lub datę urodzenia-jeśli nie jest uczniem [↑](#footnote-ref-2)