**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DZIECKA**

**ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:

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

(imiona i nazwisko)

Pesel :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

urodzonego ……………………………………...…w…………………………………………………………

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zamieszkałego: ……………..…………….…………..………….. kod pocztowy..……………………………

ul……………………………………………...… nr domu…………. nr mieszkania…………….....................

Adres zameldowania dziecka (podać, jeżeli jest inny niż miejsce zamieszkania)

Miejscowość ……………………………………………………… kod pocztowy ……………………………………..

ul. …………………………………………………… nr domu ……………… nr mieszkania ………………………….

**do klasy I** **Szkoły Podstawowej nr 2 im. 73 Pułku Zmechanizowanego Ułanów Karpackich w Gubinie**

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w:

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

 (nazwa i adres przedszkola, szkoły)

Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych:

Matka

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu, email |  |
| Uwagi |  |

Ojciec

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Numer telefonu, email |  |
| Uwagi |  |

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… |   ………………………………….…………..…………………… |
|  data |  podpis matki lub ojca/ opiekuna prawnego |

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w zakresie procesu rekrutacyjnego, obowiązującą w wybranej przeze mnie szkole.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… |  ……………………………….… |
|  data |  podpis matki lub ojca/ opiekuna prawnego |