

**Wniosek
o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej do Szkoły Podstawowej w Końskowoli
na rok szkolny 2024/2025**

I. Dane osobowe dziecka i rodzica (Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1. Dane osobowe dziecka - kandydata												
Nazwisko			Imię/ imiona									
Data urodzenia				PESEL:								
Miejsce urodzenia												
Adres zamieszkania - miejscowość, nr domu, kod pocztowy			Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)									
2. Dane rodziców/opiekunów prawnych*												
Dane	matki/opiekunki prawnej*			ojca/opiekuna prawnego*								
Imię / imiona												
Nazwisko / nazwiska												
Adres zamieszkania -miejscowość, nr domu, kod pocztowy												
Adres zameldowania -miejscowość, nr domu, kod pocztowy												
Telefon komórkowy/domowy												
Adres e-mail												

3. DANE O SZKOLE MACIERZYSTEJ (OBWODOWEJ)	
Nazwa szkoły	
Adres szkoły	

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn zm.)

2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia:

1. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz.U. z 2021 r. poz.2345 z późn. zm.) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 18 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

c). Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa, publikacja fotografii w prasie lokalnej)*

TAK ☐

NIE ☐

*właściwe zaznaczyć

.....		
data	Czytelny podpis matki /opiekunki prawnej	Czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego