

ZGŁOSZENIE DZIECKA ur. w 2017 r. DO KLASY I
Szkoły Podstawowej im. C. K. Norwida w Dąbrówce
na rok szkolny 2024/2025

kandydata zamieszkałego w obwodzie szkoły (miejscowości: Dąbrówka, Dręszew, Chajęty, Karpin, Lasków, Małopole,
Marianów i Stanisławów)

Dane osobowe kandydata i rodziców

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|---|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i> | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | | Matki | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ojca | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Miejscowość | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ulica | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Numer domu /numer mieszkania | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają | | Matki | Telefon do kontaktu | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | Ojca | Telefon do kontaktu | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | Adres poczty elektronicznej | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. | Dziecko korzystało w roku szkolnym 2023/2024 z wychowania przedszkolnego | | (podać nazwę przedszkola/szkoły) | | | | | | | | | | | | | | | |

Pouczenie

- Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły.
- Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

Oświadczenia rodzica kandydata

- Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
- Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji w roku szkolnym 2024/2025

....., dnia r.
(miejscowość) (data)

.....
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

OŚWIADCZENIE
o miejscu zamieszkania kandydata i jego rodziców

Ja, niżej podpisana(-y), oświadczam, że moje dziecko
(imię i nazwisko dziecka)
mieszka w obwodzie Szkoły Podstawowej im. C. K. Norwida w Dąbrówce,
pod wskazanym adresem:

.....
(miejscowość, ulica, nr domu) (kod, miejscowość)

Miejscem zamieszkania rodziców jest:

.....
(imię i nazwisko matki) (miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

.....
(imię i nazwisko ojca) (miejscowość, ulica, nr domu, kod miejscowość)

Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia r.
(miejscowość) (data)
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata

Dodatkowe informacje:

1. Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno - Pedagogiczną? (w przypadku zaznaczenia odpowiedzi „tak” orzeczenie proszę przedłożyć w sekretariacie szkoły)

| | |
|------------|--------------------------|
| TAK | <input type="checkbox"/> |
|------------|--------------------------|

| | |
|------------|--------------------------|
| NIE | <input type="checkbox"/> |
|------------|--------------------------|

| | |
|--------------------------------------|----------------------|
| orzeczony rodzaj niepełnosprawności: | <input type="text"/> |
|--------------------------------------|----------------------|

2. Inne istotne dane o stanie zdrowia lub rozwoju psychofizycznym kandydata:

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

....., dnia r.
(miejscowość) (data)
czytelny podpis rodzica /rodziców kandydata