

Data przyjęcia

Wniosek o przyjęcie dziecka rocznik do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Jana Trepczyka w Miszewie
na rok szkolny 2024/25

Dane osobowe dziecka

1.	Pierwsze imię dziecka			
2.	Drugie imię dziecka			
3.	Nazwisko dziecka			
4.	Data i miejsce urodzenia dziecka			
5.	PESEL dziecka <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>			
6.	Imiona i nazwiska rodziców dziecka	matki		
		ojca		
7.	Adresy poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata (jeśli je posiadają)	matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

Oświadczenie o miejscu zamieszkania dziecka i jego rodziców

1.	Adres zamieszkania dziecka	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu / numer mieszkania	
2.	Adres zameldowania dziecka <i>proszę wypełnić jedynie w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny, niż adres zamieszkania</i>	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu / numer mieszkania	
3.	Adres zamieszkania matki dziecka	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu / numer mieszkania	
4.	Adres zamieszkania ojca dziecka	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu / numer mieszkania	

Informacje o dziecku

(proszę wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- dziecko rodzica / opiekuna samotnie wychowującego (w załączeniu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu)
- dziecko w rodzinie zastępczej (w załączeniu dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą)
- dziecko posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej (w załączeniu kopia opinii poświadczona przez rodziców)
- dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej (w załączeniu kopia orzeczenia poświadczona przez rodziców)
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponadpodstawowej)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki (imię i nazwisko dziecka / dzieci
.....)

Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii

(proszę wpisać znak x w odpowiedniej kratce)

- TAK
- NIE

Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach języka kaszubskiego

(proszę wpisać znak x w odpowiedniej kratce)

- TAK
- NIE

Dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej

(proszę wpisać znak x w odpowiedniej kratce)

- TAK
- NIE

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami).

(podpisy rodziców / opiekunów prawnych)