

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY
PODSTAWOWEJ IM. HENRYKA SIENKIEWICZA W NIECHŁONINIE
NA ROK SZKOLNY**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej.
DANE DZIECKA**

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica

nr domu

nr lokal

tel. stacjonarny

Kod

--	--	--	--	--	--

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię	Nazwisko	Telefon (matki)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Imię	Nazwisko	Telefon (ojca)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów(jeśli jest inny niż dziecka)

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod	Miejscowość
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>

INFORMACJE DODATKOWE:

Informacje o dziecku

1. Czy dziecko będzie korzystało z lekcji religii? TAK/NIE*
2. Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE

* właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Niechłoninie, Niechłonin 92, 13 –206 Płońsk. W sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych na adres email: iod.spniechlonin@plosnica.pl. lub na adres szkoły .

Data przyjęcia karty zgłoszenia

Czytelny podpis matki/opiekunki

Czytelny podpis ojca/opiekuna

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY
PODSTAWOWEJ IM. HENRYKA SIENKIEWICZA W NIECHŁONINIE
NA ROK SZKOLNYM**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej.

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica

nr domu

nr lokal

tel. stacjonarny

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów(jeśli jest inny niż dziecka)

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Szkoła rejonowa dziecka (jeśli inna niż Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Niechloninie)

Nazwa szkoły

Ulica nr lokalu telefon

Kod Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

INFORMACJE DODATKOWE:

Informacje o dziecku

3. Czy dziecko będzie korzystało z lekcji religii? TAK/NIE*
4. Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE

* właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Henryka Sienkiewicza w Niechloninie, Niechlonin 92, 13 –206 Płońsk. W sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych na adres email: iod.spniechlonin@plosnica.pl lub na adres szkoły .

Data przyjęcia karty zgłoszenia

Czytelny podpis matki/opiekunki

Czytelny podpis ojca/opiekuna

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

Załącznik nr 3 do
Regulaminu rekrutacji do klasy I Szkoły Podstawowej
im. Henryka Sienkiewicza w Niechłonie

Niechłonie, dnia.....

POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

WOLI PRZYJĘCIA DZIECKA

DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. HENRYKA SIENKIEWICZA W NIECHŁONINIE

w roku szkolnym

Potwierdzam wolę zgłoszenia dziecka:

.....

(imię i nazwisko dziecka)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(numer PESEL dziecka)

do Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Niechłonie, do którego dziecko zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

**Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa
kandydata do tej samej placówki**

Ja, niżej podpisana/y
imię i nazwisko

oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka
imię i nazwisko rodzeństwa

.....

uczęszcza do tej samej szkoły /oddziału przedszkolnego / punktu przedszkolnego* .

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia20.....r.

miejsce

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO O ZATRUDNIENIU

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko

zamieszkały

adres zamieszkania

oświadczam, że jestem zatrudniony w

nazwa i adres zakładu pracy

.....

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego
świadczenia.

.....

miejsowość, data

.....

podpis

OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKIWANIU I WSPIERANIU W OPIECE

Ja niżej podpisany/a

imię i nazwisko

oświadczam, że krewni

rodzaj pokrewieństwa

mojego dziecka

imię i nazwisko dziecka

zamieszkują na terenie obwodu szkoły i wspierają mnie w sprawowaniu należytej opieki nad dzieckiem.

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego świadczenia.

.....

miejsowość, data

.....

podpis