



Zespół Placówek Oświatowych – Publiczne Gimnazjum nr 1 im. T. Kościuszki, Publiczna Szkoła Podstawowa nr 1 im. T. Kościuszki  
i Przedszkole nr 4 im. T. Kościuszki w Staszowie  
ul. Wysoka 39 28-200 Staszów tel/fax 015-864-22-06 e-mail [sp1.staszow@op.pl](mailto:sp1.staszow@op.pl)

### WNIOSEK

### O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

spoza obwodu szkoły

w roku szkolnym 2017/2018

#### DANE DZIECKA:

Imiona i nazwisko dziecka: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

PESEL

#### **Adres zamieszkania dziecka:**

ULICA: ..... NR DOMU: ..... NR LOKALU: .....

KOD: ..... MIEJSCOWOŚĆ: .....

#### **Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):**

ULICA: ..... NR DOMU: ..... NR LOKALU: .....

KOD: ..... MIEJSCOWOŚĆ: .....

#### DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i nazwisko matki: .....

Imię i nazwisko ojca: .....

#### **Adres zamieszkania/zameldowania rodziców:**

.....  
.....

#### TELEFONY KONTAKTOWE

...../.....  
(Matki) (Ojca)

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w: .....  
(Nazwa i adres przedszkola)

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest: .....  
(Nazwa i adres szkoły)

Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej:

tak*	nie*
------	------

\* Niepotrzebne skreślić

**Informacje o złożeniu wniosku o przyjęcie do więcej niż jednej szkoły podstawowej (proszę podać nazwę i adres szkoły w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)**

1.....

2.....

3.....

### **DODATKOWE INFORMACJE**

Dowóz kandydata do szkoły przewozem zapewnionym przez gminę:

.....

(wpisać tak, nie lub nie dotyczy)

### **Załączniki:**

1. Aktualne 1 zdjęcie (do legitymacji szkolnej),
4. Informacje uznane przez rodzica za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych.

### **OŚWIADCZENIE**

#### ***zgoda na przetwarzanie danych osobowych***

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły/przedszkola. Ponadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.922)

#### **Data i czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych/**

.....

(Matki)

.....

(Ojca)

Data złożenia wniosku w szkole .....

Podpis osoby przyjmującej wniosek .....