

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA do klasy pierwszej

Szkoły Podstawowej im. Romualda Traugutta
w Zespole Placówek Oświatowych w Janowie
na rok szkolny 2024/2025

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Romualda Traugutta
w Zespole Placówek Oświatowych w Janowie.

Dane osobowe dziecka

PESEL

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

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

e-mail.....

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Nazwa i adres zakładu pracy

Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Nazwa i adres zakładu pracy

Informacje dodatkowe o dziecku

1. Uznane przez rodziców za istotne, dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, podane w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych

.....
.....

2. Nazwa przedszkola lub szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego

.....

3. Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły):

.....

4. Proszę o zorganizowanie (nie organizowanie) lekcji religii dla mojego dziecka. *

* niepotrzebne skreślić

5. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na wykonywanie świadczeń pielęgniarki szkolnej wobec mojego dziecka. *

* niepotrzebne skreślić

Ważna informacja!

Prosimy o dostarczenie:

1. Zdjęcia do legitymacji szkolnej 30x42 mm.

2. Do **gabinetu pielęgniarki szkolnej do 2 września 2024 r.:**

a) **karty profilaktycznego badania lekarskiego** dziecka 6-letniego(od lekarza rodzinnego),

b) **orzeczenia o niepełnosprawności** z powodu przewlekłej choroby – jeżeli dziecko takie posiada

Załącznik do wniosku:

oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata opatrzone klauzulą następującej treści: "*Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*". Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Administratora strony internetowej www.zpo-janow.edu.pl wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w pracy konkursowej, podczas zabaw, zajęć i uroczystości szkolnych (art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn zm.)

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 oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej im. Romualda Traugutta w Zespole Placówek Oświatowych w Janowie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 833) ze zmianami.

Miejscowość, data

.....

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

Data przyjęcia zgłoszenia

.....