

# WNIOSEK

**O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU DO KLASY I**  
**SZKOŁY PODSTAWOWEJ**  
**IMIENIA PAWŁA STALMACHA W BAŻANOWICACH**  
**W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

## DANE OSOBOWE DZIECKA

IMIĘ I NAZWISKO: .....

DRUGIE IMIĘ: .....

DATA I MIEJSCE URODZENIA: .....

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA:.....

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

PESEL DZIECKA: .....

## DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

### Dane matki/prawnej opiekunki:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES ZAMIESZKANIA :.....

TELEFON KONTAKTOWY: .....

ADRES E – MAIL :.....

### Dane ojca/prawnego opiekuna:

IMIĘ I NAZWISKO: .....

ADRES ZAMIESZKANIA :.....

TELEFON KONTAKTOWY : .....

ADRES E – MAIL :.....

## INFORMACJE DODATKOWE

1. Obwód szkolny, do którego należy dziecko :.....

2. Przedszkole, do którego dziecko uczęszcza .....

3. Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii? (właściwe podkreślić)

katolicka, ewangelicka, inna, żadna

4. Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej? .....

5. Czy dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy szkolnej? .....

6. Czy dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej? .....

7. Dodatkowe informacje o dziecku istotne dla przebiegu kształcenia i pobytu dziecka w szkole (np. stan zdrowia)

.....

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacji, prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania i innych czynności wynikających z ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.) oraz Statutu Szkoły Podstawowej w Bażanowicach oraz wykorzystanie wizerunku dziecka w celu prezentowania statutowych działań placówki (ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....

miejsowość i data

.....

podpis rodzica/Opiekuna Prawnego