Ostrowąż, dnia .............................

Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Kornela Makuszyńskiego
w Ostrowążu

WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWOEJ IM. KORNELA MAKUSZYŃSKIEGO W OSTROWĄŻU
ROK SZKLNY 2025/2026

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka[[1]](#footnote-1) |  |
| Adres miejsca zamieszkania | miejscowość: ….……………, gmina …………………..ulica: ………………………..., nr. ……………………… |

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p | Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata: | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|  | Imię i nazwisko |  |  |
|  | PESEL |  |  |
|  | Adres zamieszkania |  |  |
|  | Telefon kontaktowy |  |  |
|  | Adres poczty elektronicznej |  |  |

1. Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku:

|  |
| --- |
| Rodzaj informacji o dziecku |
| informacja o stanie zdrowia  |  |
| orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |
| potrzeba szczególnej opieki |  |
| stosowana dieta |  |
| zalecenia lekarskie |  |

1. Oświadczenie wnioskodawcy:
2. Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.2019.0.1781).

…................................................................
(*czytelny podpis matki/opiekunki prawnej*)

 …................................................................

 (*czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*)

1. W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości. [↑](#footnote-ref-1)