

**Wniosek o przyjęcie do klasy I
do klasy I
Szkoły Podstawowej w Zespole Oświatowym w Nowych Iganiach
rok szkolny 2018/ 2019
DLA KANDYDATÓW ZAMIESZKAŁYCH NA TERENIE OBWODU SZKOŁY**

Dane dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona																	
Data i miejsce urodzenia		PESEL																	
Adres zamieszkania																			
Adres zameldowania																			

Dane rodziców/opiekunów*

Dane	matki/opiekunki*	ojca/opiekuna*
Imię/imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania		

Informacje dodatkowe

Numer telefonu do rodziców/ opiekunów w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka	Numer domowy/komórkowy	
	Matka	Ojciec
Dziecko z orzeczeniem lub opinią PPP	TAK*	NIE*
Dodatkowe informacje o dziecku np. : choroba, wady rozwojowe		
Deklaruję uczestnictwo w zajęciach z religii	TAK*	NIE*
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych i mojego dziecka w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.	TAK*	NIE*

Zobowiązuję się do:

- niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.

Nowe Iganie, dnia
(czytelny podpis matki/opiekunki).
(czytelny podpis ojca/opiekuna)

* niewłaściwe skreślić

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA **

Oświadczam, że ja niżej podpisana/podpisany
(imię i nazwisko)

zamieszkuję wraz z dzieckiem
(imię i nazwisko dziecka)

pod wskazanym poniżej adresem:

Miejscowość kod pocztowy

Ulica nr domu..... nr lokalu

Oświadczam, że złożone przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz oświadczam, że jestem w pełni świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(data i podpis składającego oświadczenie)

** - Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu Cywilnego)