

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

**Dane dziecka**

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

**Dane rodziców/opiekunów\***

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

**Informacje dodatkowe**

Numer telefonu do rodziców/ opiekunów w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka	<b>Numer domowy/komórkowy</b>	
	<b>Matka</b>	<b>Ojciec</b>
Uczęszczanie rodzeństwa do tego samego Zespołu Oświatowego	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
Kandydat Jest Mieszkańcem Gminy Siedlce	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
Miejsce pracy rodzica/rodziców bądź opiekuna/opiekunów znajduje się na terenie obwodu szkoły	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
Dziecko z orzeczeniem lub opinią PPP	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
Dodatkowe informacje o dziecku np. : choroba, wady rozwojowe		
Deklaruję uczestnictwo w zajęciach z religii	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>
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.	<b>TAK*</b>	<b>NIE*</b>

**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)