

Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej nr 42

im. Bolesława Chrobrego

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

POZNAŃ



Proszę o przyjęcie do klasy szkoły podstawowej (proszę wpisać wybrane grupy/typy oddziałów)

	klasa szkoły podstawowej	ogólna / sportowa
1.		
2.		

PESEL Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)

Imię Drugie imię (jeżeli posiada) Nazwisko

Data urodzenia - - Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod - Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Szkoła obwodowa

Nazwa Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dane rodzica* (matki)

Imię Nazwisko

Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**

Adres e-mail – jeżeli posiada**

Dane rodzica* (ojca)

Imię Nazwisko

Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**

Adres e-mail – jeżeli posiada**

Adres zamieszkania rodzica* (matki) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod - Miejscowość

Adres zamieszkania rodzica* (ojca) (jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod - Miejscowość

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.
** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w procesie rekrutacji.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły/przedszkola, w tym systemach informatycznych.

Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole/przedszkolu oraz organowi założycielskiemu organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Podpis rodzica (matki)

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)

Podpis rodzica (ojca)