

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica/ opiekuna prawnego kandydata

.....  
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**DYREKTOR**  
**Szkoły Podstawowej**  
**im. Marszałka Józefa Piłsudskiego**  
**w Prusach**

**Wniosek zapisu dziecka do klasy I w roku szkolnym 2025/2026**  
**(dziecko zamieszkałe w obwodzie)**

**Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych<sup>1</sup>.**

*(Tabelę należy wypełnić czytelnie drukowanymi literami)*

	Imię/imiona i nazwisko kandydata				
	<b>Data i miejsce urodzenia kandydata</b>				
	PESEL kandydata <small>(w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</small>				
	Miejsce zamieszkania kandydata	Kod pocztowy i miejscowość			
		Ulica i numer domu/ mieszkania			
	Miejsce stałego zameldowania kandydata	Kod pocztowy i miejscowość			
		Ulica i numer domu/ mieszkania			
	Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata	Matka/ opiekunka prawna			
		Ojciec/ opiekun prawny			
	Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych <sup>2</sup>	Kod pocztowy i miejscowość			
		Ulica i numer domu/ mieszkania			
	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata - o ile je posiadają	Matka/ opiekunka prawna	Telefon do kontaktu		
			Adres poczty elektronicznej		
		Ojciec/ opiekun prawny	Telefon do kontaktu		
			Adres poczty elektronicznej		

Szkoła rejonowa właściwa dla miejsca **stałego zameldowania** dziecka (nazwa, adres).....

**Dane uzupełniające:**

<sup>1</sup> Zgodnie z Art. 150 oraz 151 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1082) zgłoszenie zawiera dane określone w ustawie i należy je podać obowiązkowo.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

### 1. Udział dziecka w edukacji przedszkolnej

1. Nazwa i adres placówki, w której dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne.	
--	--

### 2. Opieka świetlicowa

1. Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy szkolnej?	<b>TAK</b> <b>NIE</b> <i>(proszę podkreślić właściwą odpowiedź)</i>
2. Jeżeli tak, proszę o wpisanie godzin opieki świetlicowej.	od ..... do .....

### 3. **Inne istotne informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole** (np. przewlekła choroba, orzeczenie o niepełnosprawności, opinia SPPP).

.....  
.....

### 5. Uwagi:

.....

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu jest Placówka oświatowa, do której kierowane jest zgłoszenie. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać w celu realizacji obowiązku prawnego, zgodnie z art. 6 lit c RODO, określonego w Ustawie Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1082) oraz na podstawie zgody na wykorzystanie danych, pkt. 3 Danych uzupełniających (informacje o stanie zdrowia dziecka). Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak brak zgody może mieć wpływ na efektywny sposób zapewnienia odpowiedniej opieki dziecku w procesie edukacyjno-wychowawczym. Zgodę można w każdym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

### OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2021 r., poz. 1082)
2. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego ( Dz. U. z 2020 r., poz. 1444 ze zm.) oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne ze stanem faktycznym.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w pkt. 3 Danych uzupełniających (informacje o stanie zdrowia dziecka), dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz w procesie edukacyjno- wychowawczym dziecka, zgodnie z przepisami RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U. z 2019 r., poz. 1781).

.....  
data

.....  
Czytelny podpis wnioskodawców –rodziców/opiekunów prawnych kandydata

### Adnotacje szkoły:

.....  
Data złożenia ogłoszenia

.....  
Podpis osoby upoważnionej do przejęcia zgłoszenia