**Zał. Nr 2**

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**W ZESPOLE SZKOLNO – PRZEDSZKOLNYM W SZCZYRZYCU**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**(dotyczy rodzin zamieszkałych poza obwodem szkoły)**

Podstawa prawna:

Prawo Oświatowe ( Dz. U z 2017 r. poz. 59, 60) w sprawie rekrutacji uczniów do klas pierwszych

Dane o dziecku:

Imię/imiona i nazwisko ……………………………………………………………….

Data urodzenia: …………..…..…. Miejscowość urodzenia……………………..…… województwo: ……………………………… PESEL: ………………..……………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………..……….…………..

**Adres zameldowania**: ……………………………………...……………..……………

**Nazwa szkoły do obwodu którego należy dziecko**: ………………………………….

**Dane o rodzicach (prawnych opiekunach):**

***Matka:*** ……………………………………………

 (imię/imiona i nazwisko)

Adres zamieszkania: ……………………………………………………….……………

Adres zameldowania: …………………………………………………………………...

*Numer telefonu (kontaktowy):* …………………..………………...…………………….

**Ojciec:**…………………………………………..

 (imię/imiona i nazwisko)

Adres zamieszkania: ……………………………………………………….……………

Adres zameldowania: …………………………………………………………………...

*Numer telefonu (kontaktowy):* …………………..………………...…………………….

W związku z Ustawą z dn. 29.08.1997r o ochronie danych osobowych (Dz. U nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych w celach związanych z zapisem i z opieką szkolną. Świadoma(my) odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych **oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszej karcie dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

Data……………………

podpis rodzica lub prawnego opiekuna)