

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 9
im. Jana Pawła II w Elku

**Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły
do klasy I Szkoły Podstawowej nr 9 im. Jana Pawła II w Elku**

od 1 września 2024 roku

NAZWISKO dziecka			
IMIE/IMIONA dziecka			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
PESEL			
Adres zamieszkania dziecka			
Adres zameldowania dziecka			
Miejsce realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego dziecka			
Imię i nazwisko matki /prawnej opiekunki			
Adres zamieszkania			
Telefon:			
Adres e-mail:			
Imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna			
Adres zamieszkania			
Telefon:			
Adres e-mail:			
Załączniki, wnioski, dodatkowe informacje:			

Oświadczam, że podane we wniosku informacje są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (art. 150 ust 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59)).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ujętych we wniosku w zakresie i na czas postępowania rekrutacyjnego.

.....
Czytelny podpis rodzica

.....
Miejsce i data

.....
Czytelny podpis rodzica

Ewentualne załączniki:

1. prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
2. dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z późn. zm.6);