

**Wniosek o przyjęcie
syna/córki do I klasy
Szkoły Podstawowej w Chociczy
w roku szkolnym 2024/2025**

/wypełniają rodzice spoza obwodu szkoły/

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię	Drugie imię	Nazwisko												
PESEL														
<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>														
Data urodzenia	Miejsce urodzenia													
<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>														

Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość	Ulica	nr domu	nr lokalu				
Kod	Miejscowość						
<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>							
Województwo	Powiat	Gmina					

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Miejscowość	Ulica	nr domu	nr lokalu	tel. stacjonarny				
Kod	Miejscowość							
<table><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
Województwo	Powiat	Gmina						

Dane rodziców/opiekunów:

Imię (matki)	Nazwisko (matki)	Telefon (matki)
Imię (ojca)	Nazwisko (ojca)	Telefon (ojca)

INFORMACJE DODATKOWE (należy potwierdzić w placówce)

Informacje o dziecku

(wpisać znak X w odpowiednich kratkach)

- ☐ dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego
- ☐ dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych
- ☐ dziecko w rodzinie zastępczej
- ☐ dziecko rodziców pracujących:
- ☐ matka pracuje
- ☐ ojciec pracuje
- ☐ rodzina wielodzietna
- ☐ rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki

DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW	
Upoważniam do odbioru mojego dziecka wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami/prawnymi opiekunami) Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną osobę.	1..... 2.....
Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.	 Podpis rodzica/prawnego opiekuna
Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)	 Podpis rodzica/prawnego opiekuna
Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej szkoły, gazetkach szkolnych promujących placówkę, oraz na Facebooku	 Podpis rodzica/prawnego opiekuna
Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka do domu po zakończeniu zajęć szkolnych, w tym w sytuacji nieobecności nauczyciela i zakończenia wcześniej zajęć lekcyjnych (powyżej klasy pierwszej)	 Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
(miejscowość, data)

.....
/podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów/