

PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA w WYMYSŁOWIE

ul. Wesoła 43, Wymysłów, 27-415 Kunów

tel/fax 41 262 4781, e-mail: spwymyslow@poczta.onet.pl

www.wymyslow.oodn.pl

Zgłoszenie dziecka do I klasy Publicznej Szkoły Podstawowej w Wymysławie na rok szkolny 2017/2018 zamieszkałego w obwodzie szkoły

1. Dane dziecka:

Imię i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

- 1) Godziny pobytu dziecka w świetlicy : od do
- 2) Obiad (catering) : **TAK** **NIE** *

* Proszę zaznaczyć znakiem X

4. Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku uznane przez rodzica za istotne o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka mające wpływ na zapewnienie dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo- wychowawczych odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo- wychowawczych

TAK

NIE

5. Oświadczenie

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym.
- b) jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
- d) podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

6. Przyjęcie wniosku przez dyrektora

Data:

.....
(podpis dyrektora)