

**Dyrektor  
Samorządowej Szkoły Podstawowej  
w Chwalibogowie**

### Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Samorządowej Szkoły Podstawowej w Chwalibogowie

Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi

|    |  |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|---------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1. | Imię/imiona i nazwisko dziecka   |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | Data i miejsce urodzenia dziecka   |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | PESEL dziecka  |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    | <i>W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i> |                           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców dziecka  | matki                     |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |  | ojca                      |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i dziecka  | kod pocztowy              |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |  | miejscowość               |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |  | ulica                     |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |  | numer domu /nr mieszkania |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają                 | matki                     | telefon do kontaktu         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |  |                           | adres poczty elektronicznej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |  | ojca                      | telefon do kontaktu         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|    |  |                           | adres poczty elektronicznej |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Kandydaci zamieszkali poza obwodem publicznej szkoły podstawowej mogą być przyjęci do klasy pierwszej po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, jeżeli dana szkoła dysponuje jeszcze wolnymi miejscami. Postępowanie rekrutacyjne jest prowadzone na wniosek rodzica kandydata.

**Proszę o podanie SZKOŁY OBWODOWEJ KANDYDATA**

Nazwa szkoły .....

Miejscowość.....

Województwo.....

Powiat.....

Gmina.....

**Oświadczenia:**

1. *Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku (zgłoszeniu) - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych Szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. Nr 1000).*
3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
4. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. *Administratorem danych jest Dyrektor Samorządowej Szkoły Podstawowej w Chwalibogowie z siedzibą Chwalibogowo 38, 62-323 Chwalibogowo, a pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej szkoły [www.ssp-chwalibogowo.wrzesnia.pl](http://www.ssp-chwalibogowo.wrzesnia.pl)*
2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Miasta i Gminy Września będącej organem prowadzącym szkoły.*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem Szkoły.*

.....  
miejsowość, data

.....  
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)