

Nr wniosku	
<b>Wypełnia jednostka</b>	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

## ZGŁOSZENIE DO SZKOŁY OBWODOWEJ

**OD 1 WRZEŚNIA 2025**

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy I Szkoły Podstawowej im. Olimpijczyków Polskich w Spiczyńcu, która ze względu na miejsce zamieszkania jest szkołą obwodową.

Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona*:		Nazwisko*:	
PESEL*			
Data urodzenia*	dzień	miesiąc	rok
Miejsce urodzenia:			
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:			

### DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania			
Województwo		Nr budynku	
Powiat		Nr lokalu	
Gmina		Kod pocztowy	
Miejscowość		Poczta	

### DANE RODZICÓW/opiekunów prawnych

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

Adresy zamieszkania rodziców		
Miejscowość		
Nr budynku/Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
--	-------------------------------

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym Zgłoszeniu dane zgodne są ze stanem faktycznym, w tym dane dotyczące adresów zamieszkania kandydata/obwodowego i rodziców/opiekunów prawnych (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, art. 151 ust. 2). Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

### OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się\* z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego mojego dziecka/dzieci do Szkoły Podstawowej im. Olimpijczyków Polskich w Spiczynie, sporządzonej na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( RODO ).

....., dnia .....r.  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić