

WNIOSEK KANDYDATA
na ucznia klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 15 im. K. Makuszyńskiego

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

Rok szkolny /

.....
numer i data wpływu

I. DANE DZIECKA:

Imię/imiona.....

Nazwisko.....

Data urodzenia Miejscowość.....

PESEL lub seria i nr paszportu lub innego dokumentu

potwierdzającego tożsamość.....

Adres zamieszkania

.....

II. DANE MATKI (OPIEKUNKI PRAWNEJ):

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu lub adres poczty

elektronicznej

.....

III. DANE OJCA (OPIEKUNA PRAWNEGO):

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Numer telefonu lub adres poczty

elektronicznej

.....

IV. OŚWIADCZENIA:

Oświadczam, że: (właściwe podkreślić)

a) kandydat zamieszkuje na terenie gminy Wodzisław Śląski

b) rodzeństwo kandydata uczęszcza/uczęszczało do Szkoły Podstawowej Nr 15 w Wodzisławiu Śląskim

c) rodzina kandydata jest wielodzietna

d) kandydat zamieszkuje w dzielnicy Wodzisławia Śląskiego, w której siedzibę ma szkoła, do której ubiega się o przyjęcie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

V. ZAŁĄCZNIKI:

a) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełności lub o stopniu niepełności lub orzeczenie równoważne

d) dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą

VI. WSKAZANIE KOLEJNOŚCI WYBRANYCH SZKÓŁ PODSTAWOWYCH:

1. Szkoła Podstawowa Nr 15 w Wodzisławiu Śl.
2.
3.

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego ucznia)

.....
(podpis matki / opiekunki prawnej ucznia)

Dane osobowe zbierane są w celu zapisania dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 15 im. K. Makuszyńskiego na podstawie ustawy Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016. Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 6 w Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim przy ul. Młodzieżowej 47 . Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.

.....
(podpis dyrektora)

.....
(podpis matki i ojca / opiekunki i opiekuna prawnego ucznia)

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICA KANDYDATA ZAKWALIFIKOWANEGO
do Szkoły Podstawowej Nr 15 im. K. Makuszyńskiego
W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

Oświadczam, że wyrażam wolę, aby moje dziecko
uczęszczało w roku szkolnym/..... do Szkoły Podstawowej Nr 15 w Wodzisławiu Śląskim .

Wodzisław Śląski, dnia

.....

Podpis rodzica

