WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KROBANOWIE NA ROK SZKOLNY 2016/2017

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA			
Imię		drugie imię	
Nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
Gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
Ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
Gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)		
1.	Dziecko realizowało obowiązek przygotowania przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Krobanowie	
2.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Krobanowie	
3.	Miejsce pracy rodziców znajduje się pobliżu szkoły w Krobanowie	
4.	W obwodzie Szkoły Podstawowej w Krobanowie mieszkają krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki.	-

Pouczenie:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……. ……
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do klasy pierwszej szkoły podstawowej oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem placówki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

……. ……

……
data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego