Data przyjęcia zgłoszenia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Wniosek**

**o przyjęcie dziecka do Oddziału Przedszkolnego** **Szkoły Podstawowej im. Św. Stanisława Kostki w Bruśniku na rok szkolny 2022/23**

Proszę o przyjęcie dziecka Oddziału Przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Bruśniku

1. DANE INDENTYFIKACYJNE DZIECKA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NAZWISKO | IMIĘ | PESEL | | | | | | | | | | |
| DATA URODZENIA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | |

1. ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić jeżeli jest inny niż w pkt.2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UL. | NR DOMU | NR LOKALU |
| KOD | MIEJSCOWOŚĆ | |

1. DANE RODZICÓW (opiekunów prawnych)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| IMIĘ |  | IMIĘ |  |
| NAZWISKO |  | NAZWISKO |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | ADRES ZAMIESZKANIA | |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | ADRES ZAMELDOWANIA | |
| Telefon kontaktowy : | | Telefon kontaktowy : | |
| e-mail : | | e-mail : | |

1. INNE, WAŻNE ZDANIEM RODZICOW (opiekunów prawnych) INFORMACJE dot. DZIECKA **-**

|  |
| --- |
|  |

**3. OŚWIADCZENIE I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW DZIECKA**

 Oświadczam, że wszystkie dane przestawione w deklaracji są prawdziwe. Jestem świadoma/y/ odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń.

 Zobowiązuję się do poinformowania Dyrektora szkoły o zmianach sytuacji prawnej dziecka oraz o zmianach teleadresowych.

 Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w deklaracji dla celów związanych z pobytem dziecka w szkole, zgodnie z RODO.

Wyrażamy życzenie uczestniczenia naszego dziecka w **lekcjach religii.**

*Data ............................................2022r*

*…………………………………………… ………………………………………………*

podpis matki (opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

……………………………………………………….

Imię i Nazwisko

………………………………………………………… **Oświadczenie o miejscu zamieszkania**

Numer i seria dokumentu tożsamości

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

**oświadczam**

że miejscem mojego zamieszkania oraz zamieszkania mojej córki/syna……………………………………………

jest ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**……………………**  **………………………………….**

Data  Czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

5. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ :

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu…………………………………………

zakwalifikowała / nie zakwalifikowała w/w dziecko do Oddziału Przedszkolnego

Szkoły Podstawowej im. św. Stanisława Kostki w Bruśniku

Podpisy członków Komisji :

1. Przewodniczący : ......................................................

2. Członek : …....................…............................

3. Członek : ......................................................