………………………………………..

miejscowość, data

………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko matki, adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko ojca, adres zamieszkania

telefon kontaktowy ………………

 **Do Dyrektora**

 **Zespołu Szkół w Czajkowie**

**dotyczy:** przyjęcia dziecka **siedmioletniego** do klasy I w roku szkolnym 2020/2021
do Szkoły Podstawowej w Czajkowie

 Proszę o przyjęcie syna/córki ……………………………………………………………………………………………….

do klasy I w roku szkolnym ……………………

Oświadczam, iż dziecko **ukończyło/nie ukończyło\***roczne przygotowanie przedszkolne.

Dziecko przynależy do rejonu Szkoły Podstawowej w Czajkowie **tak/nie \***

**Dane Dziecka:**

Imię / imiona i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zameldowania …………………………………………………………………………………………………………………………

**\*niewłaściwe skreślić**

***Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych***

Zespół Szkół w Czajkowie Szkoła Podstawowa w Czajkowie korzysta z danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanym RODO.

Wniosek o przyjęcie Kandydata do **kl.** I zawiera dane określone Ustawą „Prawo oświatowe” z dnia 14 grudnia 2016r.
(Dz.U. z 2018r. poz. 996 ze zm.) **Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam,
że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych w nim zawartych.**

**Do wniosku należy dołączyć**:

1. Zaświadczenie o realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego,

2. Opinię psychologiczną lub orzeczenie, jeśli dziecko taką posiada,

3. Oświadczenie potwierdzenia woli przyjęcia.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………………….

/czytelny podpis matki/prawnego opiekuna / /czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna/

 …………………………………………

miejscowość, data

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko matki, adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca, adres zamieszkania

telefon kontaktowy ………………………………….

 **Do Dyrektora**

 **Zespołu Szkół w Czajkowie**

**dotyczy:** przyjęcia dziecka **sześcioletniego** do klasy „0” w roku szkolnym 2020/2021
do Szkoły Podstawowej w Czajkowie

 Proszę o przyjęcie syna/córki …………………………………………………………………………………………………

do Szkoły Podstawowej w Czajkowie w roku szkolnym ………………

Oświadczam, iż dziecko **uczęszczało/nie uczęszczało\*** do przedszkola

Dziecko przynależy do rejonu Szkoły Podstawowej w Czajkowie **tak/nie \***

**Dane Dziecka:**

Imię / imiona i nazwisko dziecka ………………………………………………………………………………………………………
Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………………………………………………………

PESEL …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania …………………………………………………………………………………………………………………………..

Adres zameldowania …………………………………………………………………………………………………………………………
**\*niewłaściwe skreślić**

***Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych***

Zespół Szkół w Czajkowie Szkoła Podstawowa w Czajkowie korzysta z danych osobowych zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych, zwanym RODO.

Wniosek o przyjęcie Kandydata do „0” zawiera dane określone Ustawą „Prawo oświatowe” z dnia 14 grudnia 2016r.
(Dz.U. z 2018r. poz. 996 ze zm.) Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam,
że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych w nim zawartych.

…………………………………………………………………. …………………………………………………………………….

/czytelny podpis matki/prawnego opiekuna / /czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna/