**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO KLASY PIERWSZEJ**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KS. PRAŁATA WŁADYSŁAWA GIBAŁY W PIOTRKOWICACH**

**ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY W PIOTRKOWICACH**

**NA ROK 2024/2025**

**I.DANE KANDYDATA:**

Imię (imiona) i nazwisko……………………………………………………………………….

Data urodzenia ………………………….…………

Numer PESEL ………………………..…………

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

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA:**

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) ……………………………………….…………..

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

Numer telefonu ………………………

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego) ………...……………………………….………….

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

Numer telefonu ………………………

**UWAGA:**

|  |
| --- |
| Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.  |
| **Wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania rekrutacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 ze zm.).  |

**Pouczenie:** Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 ze zm.).

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Zespołu Szkolno- Przedszkolnego w Piotrkowicach

……………………………… ………………………………………………………….

miejscowość, data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna