

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA 7–LETNIEGO DO KLASY I  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W DUBIELNIE ( SPOZA OBWODU)**

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres do korespondencji

.....  
TELEFON

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Mikołaja Kopernika  
w Dubielnie**

Proszę o przyjęcie syna/córki

.....  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021.

Oświadczam, iż dziecko w roku szkolnym 2019/2020 realizowało roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne w

.....  
(adres przedszkola lub szkoły)

.....  
Miejscowość , data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

INFORMACJA O DANYCH OSOBOWYCH		
<b>Nazwisko i imię dziecka</b>		
<b>Data urodzenia</b>		
<b>Miejsce urodzenia</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Miejsce zamieszkania dziecka</b>		
<b>Miejsce zameldowania dziecka</b>		
<b>Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych</b>	<b>Ojciec</b>	<b>Matka</b>
<b>Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych</b>	<b>Ojciec</b>	<b>Matka</b>
<b>Numer telefonu kontaktowego</b>		
<b>Obwód szkoły</b>		

.....  
Miejscowość , data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Druk wypełnia rodzic/opiekun prawny

.....  
Imię i nazwisko(a) rodziców/opiekunów prawnych

.....  
miejsowość , data

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Mikołaja Kopernika  
W Dubielnie**

### Oświadczenie

W oparciu o § 1.1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36 z 1992 r., poz. 155 z późniejszymi zmianami) **nie deklaruję / deklaruję\*** wolę uczestnictwa mojego(jej) syna/córki\* ..... w zajęciach edukacyjnych z religii organizowanych w Szkole odstawowej im. Mikołaja Kopernika w Dubielnie.

.....  
Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

\*Niepotrzebne skreślić

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ**  
**im. Mikołaja Kopernika w Dubielnie**  
**Na ROK SZKOLNY 2020/2021**  
**Roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne**

Dane osobowe dziecka			
PESEL			
Imiona i nazwisko			
Data urodzenia			
Miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania dziecka			
Miejscowość			
Nr domu	Nr lokalu	Gmina	
Dane rodziców /opiekunów*			
*Niepotrzebne skreślić			
Dane		Matki/opiekunki*	Ojca/opiekuna*
Imię			
Nazwisko			
Adres zamieszkania			
Telefon kontaktowy			
Nazwa i adres zakładu pracy			
Informacje dodatkowe		TAK	NIE
INFORMACJE O DZIECKU	Dziecko rodzica/opiekuna *samotnie je wychowującego		
	Dziecko rodzica/opiekuna *niepełnosprawnego		
	Dziecko w rodzinie zastępczej		
	Dziecko z orzeczeniem poradni psychologiczno-pedagogicznej		
	Dziecko przewlekle chore, niepełnosprawne		

Jako rodzice dziecka zobowiązujemy się do:

1. Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
2. Przyrowadzania i odbierania dziecka ze szkoły osobiście lub przez osobę dorosłą upoważnioną na piśmie zapewniającą dziecku pełne bezpieczeństwo.
3. Przyrowadzania do szkoły tylko zdrowego dziecka.
4. Zgłaszania dyrektorowi szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

Powyższe dane osobowe dziecka i jego rodziny są zebrane w celu poznania dziecka, sytuacji rodzinnej dziecka oraz szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

#### DEKLARACJA

Oświadczam, że dane przedłożone w „Karcie zgłoszenia” są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę w zakresie związanym z procesem kształcenia.

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych/*tekst jednolity* Dz. U. z 2015 r. poz. 2135),

.....  
(matka)

.....  
*Podpis rodziców/opiekunów*

.....  
(ojciec)

Inne ważne informacje o dziecku

.....

.....

.....

Dziękuję

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA 7–LETNIEGO DO KLASY I  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W DUBIELNIE**

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres do korespondencji

.....  
TELEFON

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Mikołaja Kopernika  
w Dubielnie**

Proszę o przyjęcie syna/córki

.....  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2018/2019.

.....  
Miejscowość , data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA 6–LETNIEGO DO KLASY I  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W DUBIELNIE( SPOZA OBWODU)**

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres do korespondencji

.....  
TELEFON

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Mikołaja Kopernika  
w Dubielnie**

Proszę o przyjęcie syna/córki

.....  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021.

Oświadczam, iż dziecko w roku szkolnym 2019/2020 realizowało roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne w

.....  
(adres przedszkola lub szkoły)

.....  
Miejscowość , data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

INFORMACJA O DANYCH OSOBOWYCH		
<b>Nazwisko i imię dziecka</b>		
<b>Data urodzenia</b>		
<b>Miejsce urodzenia</b>		
<b>PESEL</b>		
<b>Miejsce zamieszkania dziecka</b>		
<b>Miejsce zameldowania dziecka</b>		
<b>Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych</b>	<b>Ojciec</b>	<b>Matka</b>
<b>Miejsce zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych</b>	<b>Ojciec</b>	<b>Matka</b>
<b>Numer telefonu kontaktowego</b>		
<b>Obwód szkoły</b>		

.....  
Miejscowość , data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Druk wypełnia rodzic/opiekun prawny

.....



.....  
Imię i nazwisko(a) rodziców/opiekunów prawnych

.....  
miejsowość , data

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Mikołaja Kopernika  
W Dubielnie**

### Oświadczenie

W oparciu o § 1.1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36 z 1992 r., poz. 155 z późniejszymi zmianami) **nie deklaruje / deklaruje\*** wolę uczestnictwa mojego(jej) syna/córki\* ..... w zajęciach edukacyjnych z religii organizowanych w Szkole odstawowej im. Mikołaja Kopernika w Dubielnie.

.....  
Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

\*Niepotrzebne skreślić

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA 6–LETNIEGO DO KLASY I  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W DUBIELNIE**

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres do korespondencji

.....  
TELEFON

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Mikołaja Kopernika  
w Dubielnie**

Proszę o przyjęcie syna/córki

.....  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2020/2021.

.....  
Miejscowość , data

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego