………………………………………..

miejscowość, data

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

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

Imię i nazwisko ojca, adres zamieszkania

telefon kontaktowy ……………………………………..

**Do Dyrektora**

**Szkoły Podstawowej w Czajkowie**

**dotyczy:** przyjęcia dziecka **sześcioletniego** do **oddziału „0”** w roku szkolnym 2024/2025  
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***

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.**

**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/

Czajków…………………………

………………………………………

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………........................

adres zamieszkania  
tel. ………………………………..

**OŚWIADCZENIE POTWIERDZENIA WOLI PRZYJĘCIA**

**do „0” na rok szkolny 2024/2025**

Potwierdzam wolę przyjęcia mojego dziecka ……………………………………………..……

imię i nazwisko kandydata

……………………………………….  
 PESEL kandydata

**do Szkoły Podstawowej w Czajkowie**

Oświadczam, że dane zawarte w podaniu o przyjęcie dziecka do szkoły nie uległy zmianie.

W przypadku zmiany danych zobowiązuję się do bezzwłocznego poinformowania dyrektora szkoły.

…………………………………….

podpis Wnioskodawcy