

Data przyjęcia zgłoszenia:

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

## Zgłoszenie

przyjęcie ucznia **do szkoły podstawowej na rok szkolny 2026/2027**

Szkołą obwodową ze względu na zamieszkanie zgłaszanego kandydata jest:

.....

( pełna nazwa szkoły )

### 1. DANE INDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

|                    |      |                                                                                                   |
|--------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NAZWISKO           | IMIĘ | PESEL – w przypadku braku serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |
|                    |      |                                                                                                   |
| DATA URODZENIA     |      |                                                                                                   |
| M-CE URODZENIA     |      |                                                                                                   |
| ADRES ZAMIESZKANIA |      |                                                                                                   |
|                    |      |                                                                                                   |

### 2. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

|                       |  |                       |  |
|-----------------------|--|-----------------------|--|
| IMIĘ                  |  | IMIĘ                  |  |
| NAZWISKO              |  | NAZWISKO              |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA    |  | ADRES ZAMIESZKANIA    |  |
|                       |  |                       |  |
| Telefony kontaktowe : |  | Telefony kontaktowe : |  |
| e-mail :              |  | e-mail :              |  |
|                       |  |                       |  |

**3. INNE INFORMACJE, UZNANE PRZEZ RODZICÓW ZA ISTOTNE I MAJĄCE WPŁYW NA ZAPEWNIENIE DZIECKU PODCZAS POBYTU W SZKOLE ODPOWIEDNIEJ OPIEKI**

**Dane dotyczące, np.: odżywiania, stanu zdrowia, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym**

- 4.** *Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. wniosku dla potrzeb rekrutacji*

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)