**Wniosek o przyjęcie kandydata do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Jedwabnem wchodzącej w skład Zespołu Szkół Samorządowych w Jedwabnem na rok szkolny 2024/2025**

**1. Dane dziecka**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL) |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Obywatelstwo  |  |
| Obywatelstwo Unii Europejskiej |  󠄓󠄓 tak  |  󠄓󠄓 nie |

**2. Dane dotyczące rodziców/ opiekunów prawnych \***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MATKA/OPIEKUN PRAWNY\*** | **OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY\*** |
| Imię i nazwisko  |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania  |  |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

3. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (akt. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)

 tak nie

4. Oświadczam, że:

1. *Pouczony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 Kodeksu karnego oświadczam/y, że podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781, z późn. zm.)*
3. *Zobowiązujemy się do niezwłocznego poinformowania szkoły o każdej zmianie danych osobowych naszych oraz naszego dziecka.*

……………………………………… ……………………………………

 Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki Czytelny podpis ojca/ prawnego opiekuna

Jedwabne, dn. ……………………………..

\*niepotrzebne skreślić