

Wniosek o przyjęcie do klasy I
Szkoły Podstawowej im. św. Królowej Jadwigi w Więclawicach Starych*

1. Imię kandydata drugie imię
2. Nazwisko:
3. Data i miejsce urodzenia kandydata:
4. Numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL należy podać pełną nazwę innego dokumentu):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

5. Imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych kandydata:
 - a)
 - b)
6. Adres zamieszkania rodziców kandydata i kandydata:
.....
7. Adres poczty elektronicznej rodziców lub opiekunów prawnych kandydata:
 - a)
 - b)
8. Numer telefonu rodziców lub opiekunów prawnych kandydata.
 - a)
 - b)
9. Jeśli kandydat znajduje się pod opieką opiekunów prawnych do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający objęcie kandydata pieczę zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2018 poz. 998 z póź.zm.) – oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez opiekuna prawnego kandydata.
10. Należy zaznaczyć – przez podkreślenie, czy któraś z podanych niżej sytuacji występuje w rodzinie kandydata :
 - a) kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Michałowice
 - b) kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w szkole, do której prowadzona jest rekrutacja,
 - c) do szkoły w Więclawicach Starych uczęszcza już rodzeństwo kandydata, jeśli tak należy podać imię i nazwisko rodzeństwa oraz szkołę (podstawowa, gimnazjum) i klasę.
.....

Załączniki do wniosku :

- 1) oświadczenie Rodziców/ prawnych opiekunów kandydata, iż kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Michałowice. Oświadczenie stanowi załącznik nr 1 do niniejszego wniosku,
- 2) oświadczenie Rodziców/ opiekunów prawnych kandydata, że kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w szkole, do której prowadzona jest rekrutacja

- 3) oświadczenie Rodziców/opiekunów prawnych kandydata, że do szkoły w Więclawicach Starych uczęszcza już rodzeństwo kandydata.
- 4) Adres szkoły, do której dziecko należy w swoim obwodzie:

.....

Miejscowość, data.....

Podpisy rodziców lub opiekunów prawnych kandydata:

a).....

b)

Oświadczam, że zapoznałam/em się i przyjmuję do wiadomości Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej w Więclawicach Starych.

.....

data, podpis matki)

.....

(data, podpis ojca)

*wniosek składają kandydaci zamieszkali poza w obwodem Szkoły Podstawowej w Więclawicach Starych.