

## **PODANIE**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy

**I    II    III    IV    V    VI    VII    VIII**

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

<b>SP</b>		<b>G</b>	
-----------	--	----------	--

w Publicznej Szkole Podstawowej z Oddziałami Sportowymi nr 3 im. Karola Wojtyły w Kobyłce,  
ul. Załuskiego 57  
na rok szkolny 2018/2019

### **Dane dziecka**

#### **Dane osobowe dziecka**

PESEL

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

Osoba, która nie posiada numeru PESEL  
wpisuje serię i numer paszportu lub innego  
dokumentu potwierdzającego tożsamość

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

NAZWISKO

.....

DATA URODZENIA ..... MIEJSCE URODZENIA .....

#### **Adres zamieszkania dziecka**

ULICA ..... NR DOMU ..... NR LOKALU .....

KOD ..... MIEJSCOWOŚĆ .....

WOJEWÓDZTWO ..... POWIAT ..... GMINA .....

#### **Adres zameldowania dziecka (jeśli inny niż adres zamieszkania)**

ULICA ..... NR DOMU ..... NR LOKALU .....

KOD ..... MIEJSCOWOŚĆ .....

WOJEWÓDZTWO ..... POWIAT ..... GMINA .....

#### **Dane rodziców/prawnych opiekunów**

IMIĘ ..... NAZWISKO .....

IMIĘ ..... NAZWISKO .....

ADRES ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA

.....

TELEFON KONTAKTOWY .....

ADRES E-MAIL .....

#### **Dane o macierzystej szkole obwodowej**

PEŁNA NAZWA SZKOŁY

.....

ADRES SZKOŁY .....

**Uzasadnienie prośby rodziców/opiekunów spoza rejonu o przyjęcie dziecka do szkoły**

**OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z przyjęciem do szkoły, zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

**Data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych**

.....  
.....

---

**WYPEŁNIA SZKOŁA**

**Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić)**

**Dziecko zostaje przyjęte do klasy .....**

.....  
podpis dyrektora