

Data przyjęcia wniosku: .....

Załącznik Nr 1  
do Zarządzenia Nr 178/2018  
Wójta Gminy Sabnie  
z dnia 31 stycznia 2018 r.

## WNIOSEK

**dotyczy: przyjęcia dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły  
do klasy PIERWSZEJ Szkoły Podstawowej im. Heleny Mniszek w Sabniach  
na rok szkolny 2018/2019**

### DANE DZIECKA:

Imiona i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Nr PESEL*	
* w przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres miejsca zameldowania	

### DANE RODZICÓW:

(opiekunów prawnych)

	Matka/Opiekun prawny	Ojciec/Opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Adres miejsca zamieszkania		
Zawód wykonywany		
Adres poczty elektronicznej (e-mail)		
Numer telefonu do kontaktu		

## Informacja o dziecku:

Dodatkowe, dołączone do zgłoszenia informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka, mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:

Tak dołączam <sup>1</sup> ..... szt. załączników

Nie dołączam <sup>1</sup>

<sup>1</sup> właściwe zaznaczyć znakiem „X”

### Załączniki:

2 fotografie – w przypadku osób dojeżdżających

1 fotografia – w przypadku osób niedojeżdżających

/Fotografie należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkół w Sabniach w terminie do dnia **31.07.2018 r./**

### Oświadczenie

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku, w tym adres zamieszkania mój i mojego dziecka, są prawdziwe.

### Pouczenie:

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

\_\_\_\_\_  
/data/

\_\_\_\_\_  
/podpis matki/opiekuna prawnego/

\_\_\_\_\_  
/podpis ojca/opiekuna prawnego/

Ponadto oświadczam, że:

- 1) Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.
- 2) Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku, do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do szkoły oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).  
Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Heleny Mniszek w Sabniach.
- 3) Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści moich i mojego dziecka danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

\_\_\_\_\_  
/data/

\_\_\_\_\_  
/podpis matki/opiekuna prawnego/

\_\_\_\_\_  
/podpis ojca/opiekuna prawnego/

\_\_\_\_\_  
**Wniosek należy złożyć w terminie do dnia 2 marca 2018 r.**