Bilcza , dnia ……………………r.

Nr …………………………..

**WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW DZIECKA**O PRZYJĘCIE DO KLASY VII DWUJĘZYCZNEJ W R. SZK. 2024/2025

W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KS. PIOTRA ŚCIEGIENNEGO W BILCZY

1. **Dane dziecka**

Nazwisko imię /imiona/dziecka: ........................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ...................................................................................................

PESEL dziecka\*: ...............................................................................................................

Adres zamieszkania: ..........................................................................................................

Adres zameldowania\*: ......................................................................................................

\*W przypadku braku nr pesel serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

\* Wpisać w przypadku, gdy jest inny niż adres zamieszkania

1. **Dane rodziców:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ojciec/opiekun prawny**  | **matka/ opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania/ kod pocztowy |  |  |
| Miejsce pracy: nazwa, adres, telefon |  |  |
| Nr telefonu |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

1. **Do wniosku dołącza się dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez szkołę :**
2. …………………………………..
3. …………………………………..
4. …………………………………..
5. **Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności.**

Tak\* Nie

\*(Jeśli dziecko posiada takie orzeczenie proszę dołączyć kserokopię )

1. **Dodatkowe informacje dotyczące dziecka**

...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie
w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych oraz wykorzystywania ich przez Szkołę Podstawową w Bilczy w celach rekrutacji oraz później podczas pobytu dziecka w szkole. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.*

…………………….……………………………………….…..

 Podpis rodziców/ opiekunów prawnych dziecka