Zgłoszenie kandydata do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 2 w Strykowie im. Noblistów Polskich w Strykowie na rok szkolny 2024/2025  
(wypełniają rodzice/ opiekunowie prawni dziecka – czytelnie drukowanymi literami)

|  |  |
| --- | --- |
| Dane kandydata | |
| Imię |  |
| Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| PESEL |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Data urodzenia (dzień, miesiąc, rok) |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Oświadczenie rodziców/ opiekunów prawnych o miejscu zamieszkania kandydata | |
| Kod, miejscowość |  |
| Ulica, numer domu i mieszkania |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane matki/ opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)* | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Oświadczenie matki/ opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)* o miejscu zamieszkania | |
| Kod, miejscowość |  |
| Ulica, numer domu i mieszkania |  |
| Dane kontaktowe matki/ opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)* | |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer telefonu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dane ojca/ opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)* | |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| Oświadczenie ojca/ opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)* o miejscu zamieszkania | |
| Kod, miejscowość |  |
| Ulica, numer domu i mieszkania |  |
| Dane kontaktowe ojca/ opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)* | |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Numer telefonu |  |

# Pouczenie

* 1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z rekrutacją do Szkoły, prowadzoną na podstawie zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 60).
  2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Noblistów Polskich w Strykowie, do której wniosek rekrutacyjny został złożony.

# Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych

* 1. Oświadczamy, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
  2. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z rekrutacją dziecka do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz.U. z 2014r. poz. 1182 ze zm.).

# Data i podpis matki/ opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)*

|  |
| --- |
|  |

# Data i podpis ojca/ opiekuna prawnego\* *(\* niewłaściwe skreślić)*

|  |
| --- |
|  |