

Klecza Dolna, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

im. ks. Leona Bemke w Kleczy Dolnej

Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły

Zwracamy się z prośbą o przyjęcie

syna/córki*

(nazwisko i imię)

urodzonego/nej* w

..... do klasy / do Oddziału

Przedszkolnego * Szkoły Podstawowej im. ks. Leona Bemke w Kleczy Dolnej na rok szkolny
2025/2026

Uzasadnienie:

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

.....
(podpis rodzica/ców)

Załączniki:

1. Karta zapisu dziecka do szkoły
2. Akt urodzenia
3. Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej (dla uczniów klasy I)**
4. Jedno zdjęcia legitymacyjne w formie papierowej i w formacie jpg (tylko kandydaci do szkoły, nie do OP)

*) niepotrzebne skreślić

***) po 30 kwietnia 2025 r.

KARTA ZAPISU DZIECKA DO SZKOŁY

DANE OSOBOWE DZIECKA	
Nazwisko	
Imię	
Drugie imię	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica/osiedle, nr domu, mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość	
ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić jeśli inny niż zamieszkania)	
Województwo	
Powiat	
Gmina	
Ulica/osiedle, nr domu, mieszkania	
Kod pocztowy, miejscowość	
DANE OSOBOWE OJCA	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	
DANE OSOBOWE MATKI	
Nazwisko i imię	
Adres zamieszkania	
Nr telefonu kontaktowego	
Adres e-mail	

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie zapisu dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania przez moje dziecko jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu.
4. W razie zmiany danych osobowych, adresu zameldowania, zamieszkania lub numeru telefonu zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie sekretariat szkoły.
5. Zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną RODO.

Data: _____ Podpis rodziców: _____

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zawartych w karcie zapisu dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji w szkole zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.). Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust.1 ww. ustawy przyjmuję do wiadomości, że: Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. ks. Leona Bemke w Kleczy Dolnej z siedzibą w Kleczy Dolnej, ul. Krakowska 4, 34-124 Klecza Górna; dane będą udostępnione wyłącznie uprawnionym odbiorcom; przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania; dane podaję dobrowolnie.

Data: _____ Podpis rodziców: _____

Prośba o udzielenie w/w informacji nie jest sprzeczna z Ustawą o ochronie danych osobowych, ponieważ dane te są przewidziane do jakiegokolwiek rozpowszechniania lub udostępniania, natomiast są konieczne do realizacji Ustawy o systemie oświaty dot. spełniania obowiązku szkolnego i obowiązku nauki do ukończenia 18 roku życia (Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. z Dz. U. Nr 133, art. 23, ust. 1, pkt.4).

Adres szkoły obwodowej, do której przypisany jest uczeń

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

Do jakiego przedszkola/oddziału przedszkolnego dziecko uczęszczało?

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

Jakie są państwa oczekiwania wobec szkoły? (Uwagi i życzenia rodziców i dziecka dotyczące szkoły, klasy, rozwoju zainteresowań, nauczania języków obcych, korzystania z obiadów, itp.)

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

Czy dziecko było lub jest skierowane do poradni pedagogiczno-psychologicznej?

.....
.....

Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?

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