

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

spoza obwodu

NA ROK SZKOLNY 2018/2019

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej  
Szkoły Podstawowej nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie

## I. Dane osobowe dziecka

Imię pierwsze		Imię drugie	
Nazwisko			
PESEL			
data i miejsce urodzenia			

## 1. Dane matki/prawnej opiekunki dziecka:

Imię		Nazwisko	
Adres e-mail			
Telefon do kontaktu			

## 2. Dane ojciec/prawnego opiekuna dziecka:

Imię		Nazwisko	
Adres e-mail			
Telefon do kontaktu			

Oświadczam, że:

<b>Adres zamieszkania dziecka</b>	
kod pocztowy, miejscowość	
nazwa ulicy, numer domu	
<b>Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)</b>	
kod pocztowy, miejscowość	
nazwa ulicy, numer domu	
<b>Adres zamieszkania matki</b>	
kod pocztowy, miejscowość	
nazwa ulicy, numer domu	
<b>Adres zamieszkania ojca</b>	
kod pocztowy, miejscowość	
nazwa ulicy, numer domu	

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła

.....  
klauzula :

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

.....  
Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych

Administratorem powierzonych danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 3 im. Łączniczek Armii Krajowej w Józefowie. Dane osobowe przetwarzane są zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 r. poz. 922) w celu przyjęcia dziecka do szkoły.