

 **Gmina Międzychód**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

**z obwodu szkoły**

w roku szkolnym 20….../20…...

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imiona i nazwisko)

urodzonego ………………………………………………… w ………………………………………………………………….

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL: ……………………………………………………………….

Adres zameldowania stałego :

miejscowość ……………………………………………………………………. kod pocztowy …………………………..

ul. ………………………………………………………………… nr domu ………………. nr mieszkania ……………….

Adres zamieszkania/ adres zameldowania czasowego\* :

miejscowość …………………………………………………………………….. kod pocztowy …………………………..

ul. ………………………………………………………………… nr domu ………………. nr mieszkania ……………….

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Łowyniu

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres przedszkola, numer telefonu)

Dane adresowe rodziców /opiekunów prawnych:

Matka …………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Ojciec ……………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Informacja o ograniczeniu praw rodzicielskich: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

WYRAŻAM WOLĘ / NIE WYRAŻAM WOLI (właściwe podkreślić), aby syn/córka uczęszczał/a na lekcje religii/ etyki organizowane w szkole.

OŚWIADCZAM, że przedstawione przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

OŚWIADCZAM, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych jest szkoła oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych z 29 sierpnia 1997r.(tekst jednolity: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

……………………………………………………..

 (miejscowość i data)

 ……………………………………………………….

 ……………………………………………………….

 ( czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

Komisja Rekrutacyjne na posiedzeniu w dniu ……………………………………………………………………….

Zakwalifikowała pozytywnie / negatywnie wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej na rok szkolny 2017/2018, z powodu ……………………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Członkowie Komisji: Podpis przewodniczącego Komisji: