

....., dnia

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata

.....
Adres do korespondencji

Dyrektor
Nazwa i adres jednostki, do której składany jest wniosek

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w
Konieczkovej**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)

1	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3	PESEL kandydata w przypadku braku PESEL serię i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
4	Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata ³	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
6	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

UWAGI RODZICA O DZIECKU
.....
.....

Upředzona/upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły podstawowej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.

.....
Data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

CZEŚĆ II

1. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155, z 1993r. z póź. zmian.) proszę o oświadczenie woli dotyczące nauczania religii Państwa dziecka.

- **wyrażam/nie wyrażam* zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii rzymsko-katolickiej** organizowanej w szkole

W przypadku nie wyrażenia zgody na uczęszczanie Państwa dziecka na zajęcia religii rzymsko-katolickiej organizowanej w szkole:

- **wyrażam/nie wyrażam* zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach etyki** (wymagany wniosek rodzica)

.....
.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

2. **Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na publikowanie danych osobowych** (imię, nazwisko, klasa, rok urodzenia) **oraz wizerunku mojego dziecka w publikacjach szkolnych** (strona internetowa szkoły, gazetki) **oraz w prasie, radiu, telewizji** w związku z osiąganymi sukcesami szkolnymi.

.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

3. **Wyrażam/nie wyrażam zgodę*** na przeprowadzenie kontroli czystości mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną.

.....
Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów

Informacje dodatkowe

*niepotrzebne skreślić