



Szkoła Podstawowa w Miszkowicach
Miszkowice 8, 58-420 Lubawka
e-mail: sekretariatsp@miszkowice.eu
tel./fax 75 742 66 68
www.sp.miszkowice.eu
REGON 001179024 NIP 6141556671
e-doręczenia: AE:PL-58291-43346-EJEHS-11



....., dnia r.
(Miejscowość)

Wnioskodawcy:
(imię, nazwisko, adres,
numer telefoniczny)

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

Sz. P. Dyrektor

.....
.....

Wniosek Rodzica (opiekuna prawnego)
o przyjęcie dziecka do szkoły

Jako Rodzice zwracamy się z wnioskiem do Dyrektora Szkoły o wydanie decyzji o przyjęciu donaszego dziecka:

Imię i nazwisko dziecka:
Data i miejsce urodzenia:
Numer PESEL:
Miejsce zamieszkania:.....
Imiona i nazwiska rodziców.....
Telefony kontaktowe rodziców:.....
Ukończona klasa/szkoła* :.....
(wskazać szkołę).....
do klasy w roku szkolnym

Oświadczenia wnioskodawców

1. Rodzice oświadczają, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2. Rodzice wyrażają zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 r. poz. 922.).
3. Rodzice oświadczają, iż Szkoła będzie jedyną szkołą w polskim systemie oświaty w rozumieniu art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, do której dziecko będzie uczęszczało.
4. Rodzice oświadczają, że suma pełnych lat nauki dziecka do dnia złożenia niniejszego wniosku wynosi [...] lat.
5. Rodzice oświadczają, że dziecko posiada obywatelstwo polskie.

.....

podpis Rodzica

.....

podpis Rodzica

* - jeśli dotyczy