

## Zgłoszenie dziecka do szkoły zamieszkałego w obwodzie szkoły



Zespół Szkół w Nowej Sarzynie  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 5  
37-310 Nowa Sarzyna



<https://sp.nowasarzyna.eu>

e-mail: [spnssekretariat@wp.pl](mailto:spnssekretariat@wp.pl)

tel.: 17 24 13 852

kom.: 882 433 582

**Zgłoszenie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej - Curie  
w Nowej Sarzynie w Zespole Szkół w Nowej Sarzynie  
na rok szkolny 2020/2021**

**Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie 02 - 20.03.2020r.  
w godz. 7.30-15.30 w sekretariacie szkoły.**

### 1. Dane dziecka:

Imiona i nazwisko dziecka	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL dziecka	
Adres zameldowania	
Adres miejsca zamieszkania	

### 2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Adres miejsca zamieszkania	
Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych	
Miejsce pracy	

**3. Oświadczam, że dziecko (uzupełniają rodzice dziecka sześciolatniego - właściwe zaznaczyć):**

korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2019/2020

posiada opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej

**4. Jestem zainteresowany objęciem mojego dziecka opieką świetlicową:**

tak       nie

**5. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)**

tak       nie

**Oświadczam, że:**

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 922 z późniejszymi zmianami).

....., dnia .....

.....  
(czytelny podpis obojga rodziców/opiekunów)

**6. Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły)