
Imię i nazwisko

Adres do korespondencji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Lewkowie
im. Wojciecha Lipskiego**

Karta zgłoszenia dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Lewkowie
(dotyczy dzieci mieszkających w obwodzie szkoły)

1. Dane osobowe kandydata i rodziców:

1.	Imię / Imiona i nazwisko kandydata		
2.	Data urodzenia kandydata		
3.	Miejsce urodzenia kandydata		
4.	Nr PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)		
5.	Imię/ Imiona i nazwisko rodziców kandydata	Ojca	
		Matki	
6.	Adres zamieszkania kandydata i rodziców	Miejscowość	
		Kod pocztowy	
		ulica - nr domu nr mieszkania	

7.	Adres poczty elektronicznej i nr telefonu rodziców kandydata – o ile je posiadają	Ojca	nr tel.	
			e-mail	
		Matki	nr tel.	
			e-mail	
8.	Adres zameldowania kandydata, jeśli jest inny niż adres zamieszkania podany w punkcie 6 zgłoszenia. (, jeżeli nie dotyczy – skreślić)	Miejscowość		
		Kod pocztowy		
		ulica nr – domu nr mieszkania		

2.Do zgłoszenia załączam:, (jeśli nie ma proszę skreślić)

1.	Orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającym podjęcie nauki w szkole lub oddziale wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, (obowiązkowe art.150 ust. 2 pkt 4 lit. h Ustawy Prawo Oświatowe)
2.	
3.	
4.	

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku (o ile dołączono) będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
2. W przypadku wyboru innej szkoły, obowiązkiem rodziców jest powiadomienie szkoły macierzystej - Szkoły Podstawowej w Lewkowie, do której szkoły dziecko będzie chodziło.

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

miejscowość i data

czytelny podpis rodzica

2. Wypełnia szkoła	Data wpłynięcia zgłoszenia	Nr zgłoszenia
		----- / 2024
	Podpis osoby upoważnionej do przyjęcia zgłoszenia	