

# Wniosek o przyjęcie ucznia do Szkoły Podstawowej nr 1 w Żninie

Żnin, dn. ....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 1  
im. Powstańców Wielkopolskich  
w Żninie

## Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>

## Adres zameldowania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

## Dane rodziców/ prawnych opiekunów

Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka

Imię	Nazwisko	nr telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka

Imię	Nazwisko	nr telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Czy uczeń posiada orzeczenie lub opinię o specjalnych potrzebach edukacyjnych? \*

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Czy uczeń posiada ważną opinię Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej?\*

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Czy uczeń będzie dojeżdżał autobusem?\*

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

Czy uczeń choruje na choroby przewlekłe?\*

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>	Jeśli tak na jakie?.....
-----	--------------------------	-----	--------------------------	--------------------------

Czy uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności?\*

TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
-----	--------------------------	-----	--------------------------

\*Właściwie zaznaczyć.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym (Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3).

Podpisanie podania oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z postępowaniem w sprawie przyjęcia dziecka do szkoły zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnym w celu informacji i promocji szkoły ((Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.), Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)).

.....  
(miejscowość, data)

.....  
podpis rodziców  
lub prawnych opiekunów