**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IMIENIA JANA PAWŁA II W WOJCIESZYCACH**

**W ROKU SZKOLNYM ………………………..**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LP. | DANE | |
| 1. | Imiona i Nazwisko dziecka |  |
| 2. | Miejsce urodzenia  (miejscowość, województwo) |  |
| 3. | PESEL dziecka |  |
| 4. | Adres zameldowania |  |
| 5. | Adres zamieszkania  i do korespondencji |  |
| 6. | Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej |  |
| 7. | Imię i nazwisko ojca/ opiekuna prawnego |  |
| 8. | Adres e-mail oraz numery telefonów rodziców/ opiekunów prawnych | Matka :  Ojciec: |

1. *Oświadczam, ze przedstawione przeze mnie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań i zapoznany/a z treścią art. 233 K.K, który brzmi „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postepowaniu sądowym lub innym postepowaniu na podstawie ustawy, zeznając nieprawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.*
2. *Oświadczam, że zostałem/łam poinformowany o tym, że administratorem moich danych osobowych jest Szkoła Podstawowa imienia Jana Pawła II w Wojcieszycach oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 25 maja 2018r. (Dz.U.2018 poz.1000) prawach.*
3. *Oświadczam, że podałem/łam moje dane osobowe dobrowolnie.*

Wojcieszyce, dnia …………………………..podpis matki (opiekuna prawnego) ……………………….

Wojcieszyce, dnia ………………………….podpis ojca (opiekuna prawnego) ………………………….