

WNIOSEK O PRZYJĘCIE / ZGŁOSZENIE DZIECKA
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 w Lęborku
w roku szkolnym 2024/2025

Informacje o miejscu zamieszkania dziecka (należy zaznaczyć właściwe)

- dziecko mieszka w obwodzie szkoły
- dziecko mieszka poza obwodem szkoły

DANE DZIECKA / DANE OSOBOWE			
Nazwisko	Imię pierwsze	Imię drugie	
PESEL	Data urodzenia	Miejsce urodzenia	
ADRES ZAMELDOWANIA			
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
ADRES ZAMIESZKANIA (JEŚLI INNY NIŻ ZAMELDOWANIA)			
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	
DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH / OSÓB SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ			
MATKA / OPIEKUN PRAWNY / OSOBA SPRAWUJĄCA PIECZĘ (niepotrzebne skreślić)			
Imię	Nazwisko	Numer telefonu	
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Adres e-mail
OJCIEC / OPIEKUN PRAWNY / OSOBA SPRAWUJĄCA PIECZĘ (niepotrzebne skreślić)			
Imię	Nazwisko	Numer telefonu	
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Adres e-mail
INFORMACJE DODATKOWE			
W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo – wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły; uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym; przedkłada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydaną przez poradnię psychologiczno- pedagogiczną.			
[] dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej [] dziecko będzie korzystało ze stołówki szkolnej (płatny obiad) [] dziecko będzie uczestnikiem bezpłatnego Programu dla szkół (komponent mleczny, owocowo warzywny)			
ZAINTERESOWANIA I MOCNE STRONY DZIECKA (informacja podawana dobrowolnie)			

CZĘŚĆ DOTYCZĄCA DZIECI ZAMIESZKAŁYCH POZA OBWODEM SZKOŁY**KRYTERIA REKRUTACYJNE (zaznaczyć właściwe x)**

- Rodzeństwo kandydata kontynuuje edukację w tej samej szkole
- Rodzic kandydata jest pracownikiem tej jednostki oświatowej, podległej Gminie Miasto Lębork
- Kandydaci zamieszkali w obwodzie szkół lęborskich
- Kandydaci spoza obwodów lęborskich szkół

NAZWA I NUMER SZKOŁY, W OBWODZIE KTÓREJ MIESZKA DZIECKO**CZY SKŁADALI PAŃSTWO WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INNYCH SZKÓŁ**

- NIE
- TAK, jeśli tak prosimy wypełnić pozycje niżej

PREFEROWANE SZKOŁY W KOLEJNOŚCI

1.	2.	3.
----	----	----

INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH

- Oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego kandydata z klauzulą odpowiedzialności karnej
- Inne (wymienić jakie)

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH / OSÓB SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ

Wszystkie dane zawarte we wniosku przyjęcia/zgłoszeniu dziecka do szkoły są prawdziwe.
Jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku/zgłoszeniu.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U. UE: L z dnia 04.05.2016r. Nr 119/1) tzw. „RODO”

Data	Imię i nazwisko	Podpisy
------	-----------------	---------

ADNOTACJE SZKOŁY

Data przyjęcia wniosku/zgłoszenia	Podpis przyjmującego wniosek/zgłoszenie
-----------------------------------	---