



www.spl.pinczow.com

spl@pinczow.com



Zespół Szkół Nr 1 w Pińczowie  
Szkoła Podstawowa Nr 1  
ul. Szkolna 2; 28-400 Pińczów  
tel./fax.: 41-357-28-44

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W PIŃCZOWIE  
ROK SZKOLNY 20.../20....**

**Uwaga!** Kartę proszę wypełnić pismem DRUKOWANYM

DANE DZIECKA													
Nazwisko													
Pierwsze imię						Drugie imię							
Data ur.			-						r.	miejsce urodzenia			
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu)													
Kod pocztowy						-	Miejscowość						
Województwo						Powiat			Gmina				
Adres zameldowania (ulica, nr domu, nr lokalu) <i>(jeśli inny niż zamieszkania)</i>													
Kod pocztowy						-	Miejscowość						
Województwo						Powiat			Gmina				
PESEL													
<b>Szkoła obwodowa</b> <i>(przynależność dziecka do szkoły według miejsca zameldowania)</i>													
Nazwa													
Miejscowość									Województwo				
Powiat									Gmina				
DANE MATKI													
Nazwisko									Imię				
Adres zamieszkania <i>(jeśli inny niż dziecka)</i>													
Adres email									Telefon				
DANE OJCA													
Nazwisko									Imię				
Adres zamieszkania <i>(jeśli inny niż dziecka)</i>													
Adres email									Telefon				

**INFORMACJE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH OKREŚLONYCH  
W UCHWALE NR XL/345/2017 Z DNIA 28 GRUDNIA 2017 R.**

<b>Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców (opiekunów prawnych) znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 1 w Pińczowie.</b> (wpisać TAK lub NIE)	<b>Matka: Ojciec:</b>
<b>W obwodzie szkoły zamieszkują dziadkowie dziecka wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki.</b> (wpisać TAK lub NIE)	
<b>Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 1 w Pińczowie</b> (wpisać TAK lub NIE)	

**DEKLARACJE**

<b>Nauka religii</b> Oświadczam, że moje dziecko <u>będzie / nie będzie</u> * uczestniczyć w zajęciach Religii.  <b>UWAGA:</b> Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany deklarację należy złożyć ponownie.	Podpis
<b>Pobyt w świetlicy</b> Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy szkolnej. (wpisać TAK lub NIE)	
<b>Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka, prac plastycznych</b> - w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem szkoły, zgodnie z RODO. (wpisać TAK lub NIE)	Podpis
<b>Czy uczeń będzie korzystał z dojazdów autobusem szkolnym?</b> (wpisać TAK lub NIE)	

**DANE DODATKOWE**

Inne telefony kontaktowe	
Inne istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka	

Administratorem podanych danych jest ZS nr 1 w Pińczowie, ul. Szkolna 2, 28-400 Pińczów.

Podane dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły dzieci zamieszkałych w obwodzie i poza obwodem szkoły.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Data.....

Podpis MATKI.....

Podpis OJCA.....

**DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY**

POZYTYWNA / NEGATYWNA \*

.....  
/pieczęć i podpis dyrektora/

\* Niepotrzebne skreślić