

.....  
.....  
.....  
Imię i nazwisko Wnioskodawcy- rodzica, adres zamieszkania

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
**Zespołu Szkół im. B. Chrobrego**  
**w Niemodlinie**

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**  
**na rok szkolny 2026/2027**  
**(dla uczniów z obwodu szkoły)**

1. Dane osobowe dziecka i rodziców

1.	Imię i nazwisko dziecka			
2.	Data urodzenia dziecka			
3.	PESEL dziecka w przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
4.	Imiona i nazwiska rodziców	Matki		
		Ojca		
5.	Dane kontaktowe	Telefon pierwszego kontaktu		
		Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
Adres poczty elektronicznej				

## **2. Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata.**

1.	Adres miejsca zamieszkania dziecka	Ulica	
		Numer domu/ mieszkania	
		Miejscowość	
		Kod pocztowy	
2.	Adres miejsca zamieszkania rodziców	Ulica	
		Numer domu/ mieszkania	
		Miejscowość	
		Kod pocztowy	

**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**  
(art. 151 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe)

### **CZYTELNY PODPIS RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**

.....  
(matki/prawnej opiekunki)

.....  
(ojca/prawnego opiekuna)

### **Wyrażamy zgodę na:**

Przetwarzanie danych osobowych zawartych w Zgłoszeniu o przyjęcie w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie ze obowiązującymi przepisami prawa i prowadzenia obowiązującej dokumentacji szkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Zostaliśmy poinformowani o celu gromadzenia danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

### **CZYTELNY PODPIS RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**

.....  
(matki/prawnej opiekunki)

.....  
(ojca/prawnego opiekuna)

Wypełnia komisja, nie rodzic:

---

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ O ZAKWALIFIKOWANIU DZIECKA DO KLASY I  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

z dnia .....

<b>Dziecko zostało zakwalifikowane do szkoły</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
--	------------	------------

**Nie zostało zakwalifikowane z powodu :**

.....

.....

.....

**Podpisy członków Komisji:**

1. Przewodniczący: .....
2. Przedstawiciel Rady Pedagogicznej: .....
3. Przedstawiciel Rady Pedagogicznej: .....

....., dnia.....

POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej  
Zespołu Szkół im. B. Chrobrego w Niemodlinie**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....  
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

do Szkoły Podstawowej Zespołu Szkół w Niemodlinie ul. Opolska 34, do której zostało  
zakwalifikowane do przyjęcia.

.....  
podpis matki/opiekuna prawnego

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego