

MOSINA

Data i godzina złożenia zgłoszenia

ZGŁOSZENIE DO SZKOŁY OBWODOWEJ**OD 1 WRZEŚNIA 2026**

(dotyczy dzieci potwierdzających uczęszczanie do klasy pierwszej szkoły obwodowej)

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej poniższej szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania dziecka jest szkołą obwodową.

Nazwa szkoły*	Adres szkoły*

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona:*						Nazwisko:*					
PESEL*											
Data urodzenia*			dzień			miesiąc			rok		
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania					
Kraj*	Polska			Ulica	
Gmina*	G:, P:, W:			Nr budynku*	Nr lokalu
				Kod pocztowy*	
Miejscowość*				Poczta*	
Dane kontaktowe					
Telefon				Adres e-mail	

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon*		

Adres e-mail		
--------------	--	--

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

Adresy zamieszkania rodziców		
Kraj*		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	
Adres zameldowania dziecka	
Nazwa placówki, w której kandydat realizuje roczne obowiązkowe przygotowanie przedszkolne	
Miejsce urodzenia*	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych prezentujemy w tabeli poniżej. Należy pamiętać, iż dane te służą wyłącznie do kontaktu w sprawach związanych bezpośrednio z przetwarzaniem danych osobowych. Inspektor ochrony danych nie posiada i nie udziela informacji dotyczących przebiegu procesu przyjęcia dzieci obwodowych, w szczególności informacji o ofercie szkoły, statusie zgłoszenia, punktacji, kryteriach ani wynikach rekrutacji.

Nazwa szkoły*	Dane kontaktowe Inspektora ochrony danych

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe)

.....

.....

....., dnia