



NABÓR 2017

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2017 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

ŚREM



Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej na rok szkolny 2017/2018

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej na rok szkolny 2017/2018
(podać numer i adres)

Numer i adres szkoły pierwszego wyboru

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)			
<input type="text"/>			

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Szkoła obwodowa

Nazwa	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Gmina
	<input type="text"/>

Szkoły kolejnych preferencji

Kolejne preferowane szkoły podstawowe

2. preferencja
<input type="text"/>

Dane rodziców*

Dane rodzica (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	

Dane rodzica (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Poczta	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Do niniejszego wniosku dołączam oświadczenie potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie "Załącznik do wniosku - informacja o spełnianiu kryteriów".

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Ponadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku oraz na przekazanie danych osobowych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi, w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922).

Czytelne podpisy rodzica/ów

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia szkoła)