**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOLNEGO DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. ADAMA MICKIEWICZA   
W BIAŁOBRZEGACH w roku szkolnym 2024/2025**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie naszego/mojego dziecka

…..........................................................................................................................................................................

urodzonego............................................................... w ………………………………………………….   
 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

do **klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Białobrzegach   
w roku szkolnym 2024/2025.

Adres **zamieszkania** dziecka: …………………………………………………………………………………………………………..

(miejsce zamieszkania)

…………………………………………………………………………………………………………..

(kod pocztowy) ( poczta- miejscowość)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL** dziecka

Adres **meldunku stałego** dziecka …………………………………………………………………

(miejsce zameldowania)

………………………………………………………………………………………………………….

(kod pocztowy) ( poczta- miejscowość)

1. Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki………………………………………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………...

nr tel. kontaktowego ……….…..…….……. Adres poczty elektronicznej………………………

2. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna………………………………………………….

Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………...

nr tel. kontaktowego ……………………… Adres poczty elektronicznej ………………………

Inne numery kontaktowe …………………………………………………………..…………….…

Zastrzega się możliwość wystąpienia do rodziców /prawnych opiekunów dziecka o potwierdzenie wskazanym dokumentem informacji podanych powyżej.

Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego   
w szkole/przedszkolu (podać nazwę i adres)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………….

data i podpis matki i ojca/prawnych opiekunów

**Zgoda rodziców/prawnych opiekunów**

1. Wyrażamy zgodę na publikowanie wizerunku mojego/naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych   
   w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej i opiekuńczej szkoły.1)

…………………………………………………………………………………….

data i podpis matki i ojca/prawnych opiekunów

1)Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE UDZIAŁU UCZNIA W ZAJĘCIACH Z ETYKI/RELIGII

Oświadczam, że nasze/ moje dziecko …………………………………………………………

będzie uczestniczyć w zajęciach z etyki/religii\* wyznania …………………………….......................

\*niepotrzebne skreślić

…………………………………………………………………………………….

data i podpis matki i ojca/prawnych opiekunów

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu …………..………………………………………………………….

- zakwalifikowała dziecko do Szkoły Podstawowej nr 2 im. Adama Mickiewicza w Białobrzegach od dnia …......................................................................................................................................................................................

- nie zakwalifikowała dziecka z powodu ………………………………………………………………………….......................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

Podpisy Komisji Rekrutacyjnej:

………………………………………….

…………………………………………..

…………………………………………