Biadoliny Szlacheckie dnia, …………………………

 (data)

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I**

w Publicznej Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Biadolinach Szlacheckich

Zwracam się z prośbą o przyjęcie od 1 września roku szkolnego **2024/2025** mojej córki/mojego syna ……………………………………… urodzonej/urodzonego ……………………… ………………………

 (imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia) (nr PESEL)

w ……………………………………….. zamieszkałej/zamieszkałego …………….………………………………

 (miejsce urodzenia) (miejsce zamieszkania)

………………………………………………………………………………………………………………. do **klasy I**  w Publicznej Szkole Podstawowej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Biadolinach Szlacheckich

1. Rodzice.
	1. Matka -……………………………………….; ……………………………………………………...;

 (imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

………………………………………..; ………………………………………………………

 (adres poczty elektronicznej) (numer/numery telefonu)

Zatrudniona……………………………………………………………………………………………………………………………………………

* 1. Ojciec -……………………………………….; …………………………………………………… ;

 (imię i nazwisko) (adres zamieszkania)

………………………………………..; ………………………………………………………

 (adres poczty elektronicznej) (numer/numery telefonu)

Zatrudniony………………………………………………………………………………………………………………..

1. Poprzednio dziecko uczęszczało do ………………………………………………….......................................

 (nazwa przedszkola)

1. Stan zdrowia dziecka ( choroby przewlekłe , alergie ) ……………………………………………………………………....

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

1. Zainteresowania , zdolności dziecka ……………………………………………………………………………………………….

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

1. Inne ważne informacje o dziecku …………………………………………………………………………………..

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji do klasy I , zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

…………………………………………………..

 (podpis rodzica/opiekuna prawnego)