



*Zespół Szkół im. Jana Pawła II
w Sławkowie*

Szkoła Podstawowa nr 2
w Zespole Szkół im. Jana Pawła II w Sławkowie
ul. Gen. Wł. Sikorskiego, 41- 260 Sławków
tel. 29-31-748,
www.zs.slawkow.pl, e-mail: zs@zs.slawkow.pl

**Wniosek o przyjęcie ucznia do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 2 w Sławkowie na rok szkolny 2024/2025**

1. Nazwisko:
Imię (pierwsze): imię (drugie):
2. Data i miejsce urodzenia:
3. PESEL:
(w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości)
4. Adres zamieszkania:
5. Adres zameldowania:

Dane o rodzicach:

Ojciec

Matka

Nazwisko i imię/.....
Nr telefonu/.....
Adres e-mail/.....
Adres zamieszkania/.....
...../.....

***mLegitymacja szkolna – informacje na stronie internetowej szkoły**

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

.....

(data i podpis rodzica/ów / opiekuna/ów)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922) wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb szkoły oraz na publikację zdjęć dziecka i informacji z życia szkoły w prasie oraz na stronie internetowej szkoły. Zostałem/am poinformowany/a również o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz ich poprawiania i uzupełniania.

.....

.....

(data i podpis rodzica/ów / opiekuna/ów)