…………………………………………………………
*Imię i Nazwisko - rodzic kandydata*

*…………………………………………………………*

*Adres do korespondencji*

**DO DYREKTORA**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. ŚWIĘTEJ KRÓLOWEJ JADWIGI**

 **W NIWISKACH**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka:…………………………………………………………………

do klasy I na rok szkolny: ……………………

Data:……………………. Podpis rodzica:……………………………………….

**Kwestionariusz osobowy**

**WYPEŁNIAĆ DUŻYMI DRUKOWANYMI LITERAMI**

1. **DANE UCZNIA *(wypełnia rodzic/opiekun prawny – dane zgodne z aktem urodzenia)***

1. Nazwisko ucznia ............................................................................................................................................................

2. Pierwsze imię ............................................................. Drugie imię ...............................................................................

3. Data urodzenia: ........... /............................./ ............... Miejsce urodzenia ...................................................................

 dzień /miesiąc (słownie ) / rok

4. Adres zamieszkania .......................................................................................................................................................

5. Adres zameldowania …………………………………………………………………………………....................................

5. PESEL ucznia

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

6. Nazwa i adres przedszkola, w którym dziecko odbyło roczne przygotowanie przedszkolne (tzw. zerówkę)

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

7. Nazwa i adres szkoły podstawowej (rejonowej), do której dziecko powinno uczęszczać: ……………………………………………………………………………………………………………………

8. Uwagi dotyczące dziecka, które według rodziców, szkoła powinna wiedzieć:

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

1. **DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

1. Nazwisko i imię ojca .........................................................................telefon kontaktowy: .........................................

2. Adres zamieszkania ojca:......................................................................................................................................

3. Miejsce pracy ojca:…………………………………………………………………………………………

5. Numer telefonu do zakładu pracy ojca:……………………………………………………………...............

 6. Nazwisko i imię matki: .........................................................................telefon kontaktowy: ..........................................

7. Adres zamieszkania matki:............................................................................................................................................

8. Miejsce pracy matki:……………………………………………………………………………………………...

9. Numer telefonu do zakładu pracy matki:……………………………………………………………....................

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie w/w danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz potrzeb szkoły (zgodnie z Ustawą
z dn.29.08.1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 nr 101, poz.926 ze zm.). Zaświadczam o prawdziwości wyżej wymienionych danych osobowych. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 233KK).*

Niwiska, dn. ...........................

Czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów .............................. ………………………

 *(podpis ojca / praw. opiek.) (podpis matki / praw. opiek.)*

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

**W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę / nie wyrażam woli\*, aby mój syn/moja córka uczestniczył/uczestniczyła\*
w lekcjach religii.

**\*niepotrzebne skreślić**

Niwiska, dn. ...........................  *……………………………………………*

*(podpis rodziców / praw. opiek.)*