

Data przyjęcia deklaracji:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Deklaracja

o kontynuowaniu wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2018/2019
w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej w Nowym Sączu

1. DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:

IMONA I NAZWISKO DZIECKA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL – w przypadku braku serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	

2. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

Imię i nazwisko matki / opiekunki	Imię i nazwisko ojca / opiekuna
Adres miejsca zamieszkania	Adres miejsca zamieszkania
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego	Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego
Miejsce pracy lub pobieraniu nauki	Miejsce pracy lub pobieraniu nauki

3. Deklarowany pobyt dziecka w placówce:

1) Godziny pobytu dziecka w placówce: od do

4. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowanie diety, zalecenia lekarskiego itp.)

5. Deklaracja i oświadczenie

1. Deklaruję kontynuowanie wychowania przedszkolnego córki / syna w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej w Nowym Sączu w roku szkolnym 2018/2019.

2. oświadczam, że:

a) wszystkie dane zawarte w deklaracji są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w deklaracji,

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego – przedszkola zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r., poz. 195, 677, 922 z późniejszymi zmianami).

.....

podpis matki(opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca(opiekuna prawnego)

Data przyjęcia wniosku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wniosek

przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego na rok szkolny 2018/2019

Oddział przedszkolny pierwszego wyboru jest oddziałem zorganizowanym w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej w Nowym Sącz (jeżeli karta złożona została w więcej niż jedna szkoła – w każdej karcie zgłoszenia jako pierwszego wyboru wpisywać należy **tą samą szkołę**)

Oddział drugiego wyboru:

Oddział trzeciego wyboru:

1. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

IMONA I NAZWISKO DZIECKA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL – w przypadku braku serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	

2. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

Imię i nazwisko matki / opiekunki	Imię i nazwisko ojca / opiekuna
Adres miejsca zamieszkania	Adres miejsca zamieszkania
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego	Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego
Miejsce pracy lub pobieraniu nauki	Miejsce pracy lub pobieraniu nauki

3. Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 195, 677, 922 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. wniosku dla potrzeb rekrutacji.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Data przyjęcia wniosku:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wniosek

**przyjęcie ucznia do szkoły podstawowej na rok szkolny 2018/2019 do klasy
w budynku przy ulicy**

Szkołą pierwszego wyboru jest: **Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej
w Nowym Sącz**

(jeżeli wniosek złożony został w więcej niż jednej szkole – w każdym, jako pierwszego wyboru
wpisywać należy **tą samą szkołą**)

Szkoła drugiego wyboru:.....

Szkoła trzeciego wyboru:.....

1. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

NAZWISKO I IMIONA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL – w przypadku braku serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	

3. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

Imię i nazwisko matki / opiekunki	Imię i nazwisko ojca / opiekuna
Adres miejsca zamieszkania	Adres miejsca zamieszkania
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego	Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego
Miejsce pracy lub pobieraniu nauki	Miejsce pracy lub pobieraniu nauki

3. Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r.,
poz. 195, 677, 922 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww.
wniosku dla potrzeb rekrutacji.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Data przyjęcia zgłoszenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Zgłoszenie

przyjęcie ucznia do szkoły podstawowej na rok szkolny 2018/2019 do klasy

w budynku przy ul.

Szkołą obwodową ze względu na zamieszkanie zgłaszanego kandydata jest:

Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Świętej Jadwigi Królowej w Nowym Sączu

4. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

NAZWISKO I IMIONA	
DATA I MIEJSCE URODZENIA	
PESEL – w przypadku braku serii i numer paszport ulub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ADRES ZAMIESZKANIA	

5. DANE RODZICÓW KANDYDATA (opiekunów prawnych)

Imię i nazwisko matki / opiekunki	Imię i nazwisko ojca / opiekuna
Adres miejsca zamieszkania	Adres miejsca zamieszkania
Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego	Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego
Miejsce pracy lub pobieraniu nauki	Miejsce pracy lub pobieraniu nauki

3. Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 195, 677, 922 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. zgłoszeniu dla potrzeb rekrutacji.

.....
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....
podpis ojca (opiekuna prawnego)

Oświadczenie o miejscu zamieszkania*

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana
(nazwisko i imię)

oraz moje dziecko:
(nazwisko i imię)

zamieszkujemy pod wskazanym poniżej adresem:

Ulica nr domu nr lokalu

miejsowość kod pocztowy

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

- Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu Cywilnego).

Oświadczenie o realizacji obowiązku przedszkolnego:

Oświadczam, że moje dziecko
(nazwisko i imię)

realizuje obowiązek wychowania przedszkolnego w:

.....
(nazwa szkoły, przedszkola)

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis składającego oświadczenie

Oświadczenie o realizacji obowiązku nauki dzieci

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana

(nazwisko i imię)

Informuję, o miejsce pobierania nauki przez moje dzieci lub uczęszczania do przedszkola:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(nazwisko i imię dziecka)

(nazwa szkoły, przedszkola)

Informuję, o zamieszkaniu w pobliżu szkoły krewnych dziecka, wspierających rodziców lub rodzica w zapewnieniu dziecku należytej opieki:

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia

.....
Data i podpis składającego oświadczenie