



NABÓR 2017

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2017 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POZNAŃ



Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie do klasy siódmej szkoły podstawowej - dwujęzycznej

(proszę wpisać maksymalnie 3 szkoły, w kolejności od najbardziej preferowanej do najmniej preferowanej)

Pozycja	Szkoła podstawowa
1	
2	
3	

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Adres zamieszkania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Szkoła obwodowa

Nazwa	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodzica* (matki)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	

Dane rodzica* (ojca)

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	
Adres e-mail - jeżeli posiada**	
<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.
** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Podpis rodzica (matki)

Podpis rodzica (ojca)

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)