



Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu szkoły do klasy pierwszej w roku szkolnym 2026/2027

Szanowna Pani
Kinga Grek- Kowalczyk
Dyrektor Szkoły

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2026/2027 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. generała Józefa Dowbora Muśnickiego w Lusowie.

1. Dane dziecka:

Wszystkie dane proszę wypełnić pismem drukowanym

Nazwisko dziecka		
Imiona dziecka	1.	2.
Data i miejsce urodzenia	Data	Miejsce
PESEL dziecka		
Adres zameldowania		
Adres miejsca zamieszkania		
SZKOŁA OBWODOWA - adres		

2. Dane rodziców / opiekunów dziecka:

Imiona i nazwisko matki/opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania matki	
Adres e-mail i numer telefonu kontaktowego	
Imiona i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Adres zamieszkania ojca	
Adres e-mail i numer telefonu kontaktowego	

3. Oświadczam, że:

wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i niezwłocznie powiadomię o ich zmianie Dyrektora Szkoły.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art. 151 ust. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 1043 późn.zm.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniu rekrutacyjnym oraz w procesie edukacyjno-wychowawczym dziecka, zgodnie z przepisami RODO oraz ustawy z dnia 19 września 2019 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781).

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest Szkoła Podstawowa im. gen. J. Dowbora Muśnickiego w Lusowie, do której kierowane jest zgłoszenie. Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywało w celu realizacji obowiązku prawnego, zgodnie z art. 6 lit c RODO, określonego w Ustawie Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 1043 z późn.zm.). oraz na podstawie zgody na wykorzystanie danych. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, jednak brak zgody może mieć wpływ na efektywny sposób zapewnienia odpowiedniej opieki dziecku w procesie edukacyjno-wychowawczym. Zgodę można w każdym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed jej wycofaniem.

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
Data i podpis matki/ prawnego opiekuna

.....
Data i podpis ojca/ prawnego opiekuna

WYPEŁNIA SZKOŁA:

Data przyjęcia wniosku:..... Podpis pracownika szkoły przyjmującego zgłoszenie:.....