

Nowogród Bobrzański dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
w Nowogrodzie Bobrzańskim**

Dotyczy: przyjęcia dziecka do klasy PIERWSZEJ w roku szkolnym 2017/2018

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Nowogrodzie Bobrzańskim do klasy pierwszej w roku szkolnym 2017/2018.

Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Drugie imię ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

Ojca:

Matki:

Adres stałego zameldowania:

..... -

(prosimy o podanie kodu)

Adres zamieszkania ucznia:

..... -

(prosimy o podanie kodu)

Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów)

(domowy i do miejsca pracy)

Ojca:

Matki:

Adres i numer szkoły rejonowej/obwodowej:

.....
.....

(nazwa szkoły, kod, miejscowość, ulica)

Do obwodu Szkoły Podstawowe Nr 1 w Nowogrodzie Bobrzańskim należą miejscowości: Nowogród Bobrzański - dolny, Dobroszów Mały, Dobroszów Wielki, Popowice, Cieszów, Krzywa i Białowice. (Zgodnie z Uchwałą nr XL/227/2017 Rady Miejskiej w Nowogrodzie Bobrz. z dnia 27.01.2017 r.)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

Jednocześnie oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a dane osobowe podałam/em dobrowolnie.

.....

czytelny podpis rodzica/rodziców

Nowogród Bobrzański dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
w Nowogrodzie Bobrzańskim**

Dotyczy: kontynuacji nauki dziecka/dzieci w Szkole Podstawowej Nr 1 w Nowogrodzie Bobrzańskim w roku szkolnym 2017/2018

Deklaruję kontynuację nauki mojego/moich dziecka/dzieci w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Nowogrodzie Bobrzańskim ul. Marcinkowskiego 2

L.P	Nazwisko i imię dziecka	Data urodzenia

W przypadku jakichkolwiek zmian adresowych proszę o podanie informacji w sekretariacie szkoły.

**niepotrzebne skreślić*

- 1) W roku szkolnym 2017/2018 i 2018/2019 dowozy szkolne będą odbywały się w takiej samej konfiguracji jak obecnie - będą kontynuowane.
- 2) Każdy uczeń naszej szkoły ma prawo do kontynuacji nauki do ukończenia szkoły podstawowej i będzie objęty dowozami do czasu ukończenia szkoły z uwzględnieniem punktu 3.
- 3) Od roku szkolnego 2019/2020 zgodnie z Ustawą o Systemie Oświaty (jeżeli droga do placówki przekracza 3 km. Gmina zapewnia bezpłatny transport i opiekę lub zwrot kosztów podróży dziecka i opiekuna środkami komunikacji publicznej)

Wszelkie pytania lub wątpliwości proszę kierować do Dyrektora Zespołu Szkolno - Przedszkolnego w Nowogrodzie Bobrzańskim

.....
czytelny podpis rodzica/rodziców

Nowogród Bobrzański dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkolno – Przedszkolnego
w Nowogrodzie Bobrzańskim**

Dotyczy: przyjęcia dziecka do klasy

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Nowogrodzie Bobrzańskim do klasy w roku szkolnym

Dane ucznia:

Imię i nazwisko ucznia:

Drugie imię ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

Ojca:

Matki:

Adres stałego zameldowania:

..... -

(prosimy o podanie kodu)

Adres zamieszkania ucznia:

..... -

(prosimy o podanie kodu)

Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów)

(domowy i do miejsca pracy)

Ojca:

Matki:

Adres i numer szkoły rejonowej/obwodowej:

.....

.....

(nazwa szkoły, kod, miejscowość, ulica)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

Jednocześnie oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym, a dane osobowe podałam/em dobrowolnie.

.....

czytelny podpis rodzica/rodziców