Wypełnia jednostka	
Nr zgłoszenia	
Data złożenia	

Załącznik 1

Zgłoszenie do klasy pierwszej

Publicznej Szkoły Podstawowej _____

kandydata zamieszkałego w obwodzie szkoły

Wypełniając zgłoszenie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

I. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA											
PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości:											
Imię*					**Drugie imię***						
Nazwisko*					**Data i miejsce urodzenia* D/M/R**						

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Województwo*		**Powiat***	
Gmina*		**Miejscowość***	
Ulica*		**Nr domu*/Nr mieszkania**	
Kod pocztowy*		**Poczta***	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Odroczenie obowiązku szkolnego	TAK	NIE

II. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany
Imię*		**Nazwisko***		

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		**Powiat***	
Gmina*		**Miejscowość***	
Ulica*		**Nr domu*/Nr mieszkania**	
Kod pocztowy*		**Poczta***	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

III. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany
Imię*		**Nazwisko***		

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		**Powiat***	
Gmina*		**Miejscowość***	
Ulica*		**Nr domu*/Nr mieszkania**	
Kod pocztowy*		**Poczta***	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

**pola wymagane*

*** adres e-mail wymagany do korzystania z dziennika elektronicznego*

OŚWIADCZENIA

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. z 2018r. poz.1600) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami obejmującymi zasady rekrutacji do klas pierwszych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Janów Lubelski, wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do którego kierowany jest niniejszy Wniosek.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawartych w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do klasy pierwszej będę zobowiązany/a potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do szkoły, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w klasie pierwszej w szkole podstawowej.

Janów Lubelski, dnia _____ _____ _____

czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego *czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego*

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w ramach naboru kandydatów do szkół podstawowych w Gminie Janów Lubelski- załącznik nr 4