

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA SZEŚCIOLETNIEGO DO KLASY PIERWSZEJ  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. STEFANA BATOREGO W LESZNI  
W ROKU SZKOLNYM 2017/2018**

**I. DANE KANDYDATA**

Nazwisko ..... Imię .....

Data urodzenia .....

PESEL \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

W przypadku braku numeru PESEL - seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

.....

**II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW\* KANDYDATA**

.....  
Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

.....  
nr telefonu

.....  
Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego)

.....  
nr telefonu

Adresy poczty elektronicznej .....  
(matki/ prawnego opiekuna)

.....  
(ojca /prawnego opiekuna)

Numer telefonu .....  
(matki/ prawnego opiekuna)

.....  
(ojca /prawnego opiekuna)

\*- niepotrzebne skreślić

*Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.):*

- 1) *podanie danych osobowych w w wymaganym zakresie wynika z przepisów prawa oświatowego,,*
- 2) *Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Publicznych w Lesznie, ul. Leśna 13, 05-084 Leszno*
- 3) *dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających z przepisów prawa oświatowego i nie będą udostępniane innym podmiotom,*
- 4) *posiadają Państwo prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.*

.....  
podpis matki (prawnego opiekuna)

.....  
podpis ojca (prawnego opiekuna)

**WYPEŁNIA PRZEDSZKOLE\***

Zaświadcza się, iż dziecko ..... ur.....  
( imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2016/2017.

.....  
pieczęć przedszkola

.....  
podpis i pieczęć dyrektora przedszkola

**ZAŁĄCZNIKI\***

Opinia poradni psychologiczno - pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej przez dziecko

..... ur.....  
( imię i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

\*niepotrzebne skreślić