

ŻABNO



**Zgłoszenie ucznia spoza obwodu Szkoły Podstawowej,
której organem prowadzącym jest Gmina Żabno**

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica¹⁾ dziecka

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
w Odporyszowie
ul. Żwiernik 41
33-240 Żabno**

ZGŁOSZENIE

ucznia spoza obwodu Szkoły Podstawowej w Odporyszowie

Zgłaszam moje dziecko do klasy w roku szkolnym 2024/2025

I. Dane osobowe dziecka²⁾:

Imię _____

Nazwisko _____

Data urodzenia _____

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

II. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) dziecka:

imiona i nazwisko matki/prawnej opiekunki

imiona i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

¹ Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, 949 i 2203),

² „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).”

III. Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (prawnych opiekunów) i dziecka

_____ - _____

kod pocztowy	poczta	miejsowość
--------------	--------	------------

_____ / _____

ulica nr domu/ nr mieszkania

tel. kontaktowy do matki / tel. kontaktowy do ojca

adres poczty elektronicznej do matki / adres poczty elektronicznej do ojca

.....

Data

.....

*... Czytelny podpis wnioskodawcy – rodzica
dziecka*