

**WNIOSEK RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA\***  
**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**  
**NA ROK SZKOLNY 20...../20.....**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka .....  
(imiona i nazwisko)

urodzonego ..... w ....., PESEL .....  
(data urodzenia) (miejsowość)

zameldowanego w ..... kod pocztowy .....

zamieszkałego w ..... kod pocztowy .....

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Głowaczowej z dniem .....

Szkołą rejonową mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa .....  
(należy wpisać nazwę i adres szkoły)

Jednocześnie informuję, że moje dziecko było / nie było\* objęte rocznym obowiązkowym przygotowaniem przedszkolnym w .....  
(należy wpisać nazwę i adres szkoły)

Dane kontaktowe rodziców/opiekunów

Imię i nazwisko ..... tel. ....

Imię i nazwisko ..... tel. ....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych na potrzeby szkoły zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. Nr 133 poz.883 ze zmianami).*

Deklaruję, że moje dziecko uczestniczyć będzie/ nie będzie\* w zajęciach katechezy katolickiej.

Głowaczowa, .....

.....  
(podpisy rodziców / prawnych opiekunów\*)

**\*niepotrzebne skreślić**

**DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ**

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....

- ✓ zakwalifikowała dziecko do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Głowaczowej od dnia .....
- ✓ nie zakwalifikowała dziecka z powodu .....

Podpisy członków Komisji:  
(imię i nazwisko, podpis)

.....

.....

Podpis przewodniczącego:  
(imię i nazwisko, podpis)

.....