

ZGŁOSZENIE

dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Radlinie
na rok szkolny 2026/2027
(dotyczy dzieci zamieszkałych w obwodzie szkoły)

1. Dane osobowe kandydata:

Imię i nazwisko dziecka	
Data urodzenia	
PESEL dziecka (w przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)	
Adres miejsca zamieszkania	

2. Dane osobowe rodziców kandydata:

Imię i nazwisko matki	
Adres miejsca zamieszkania	
Nr telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej (o ile posiada)	
Imię i nazwisko ojca	
Adres miejsca zamieszkania	
Nr telefonu kontaktowego, adres poczty elektronicznej (o ile posiada)	

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)

3. Informacje dodatkowe*:

Poniżej rodzic przekazuje dyrektorowi szkoły, uznane przez rodzica za istotne, dane o stanie zdrowia dziecka, zaznaczając stosowną odpowiedź przez postawienie **krzyżyka (x)**.

RODZAJ INFORMACJI O DZIECKU	TAK	NIE
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinia poradni psychologiczno- pedagogicznej		
Informacja o stanie zdrowia (choroby przewlekłe)		
Zalecenia lekarskie		

** Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku, przez Szkołę Podstawową nr 1 im. Adama Mickiewicza w Radlinie z siedzibą w Radlinie, ul. Makuszyńskiego 17 zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, przez okres wskazany w ustawie o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach na potrzeby postępowania rekrutacyjnego oraz organizacją pracy i funkcjonowania placówki.*

**Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. „Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem/am się z informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych, zawartych w niniejszym wniosku.*

.....
(miejscowość, data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej dziecka)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka)



**Jesteśmy administratorem
Państwa danych osobowych.**
Szczegóły na stronie <https://radlin.pl/zpdo/>