**ZGŁOSZENIE**

**KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ**

**Zespołu Szkolno Przedszkolnego w Lelowie – Szkoła Podstawowa w Lelowie**

**na rok szkolny 2025/2026**

|  |
| --- |
| **1. DANE OGÓLNE KANDYDATA:** a) nazwisko i imię (imiona): …………………………………………………………………... b) imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna): ………………………………………………... c) imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna): ........................................................................ |
| 2. Data urodzenia: | 3. Miejsce urodzenia:  |
| 4. Numer PESEL\*:  |
| 5. Adres miejsca zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów):  |
| 6.Adres miejsca zamieszkania kandydata:  |
| 7. Adres poczty elektronicznej\*\*:  |
| 8. Numery kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów)\*\*:  |
| a) nr telefonu ojca (prawnego opiekuna):  | b) nr telefonu matki (prawnego opiekuna):  |
| *Pouczenie* *Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku oraz załącznikach do* *wniosku jest dyrektor szkoły. Dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb* *związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7* *września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).*  |

*\* (w przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego*

*dokumentu potwierdzającego tożsamość kandydata)*

*\*\* (należy wypełnić w przypadku posiadania)*

…………………………………………………….. ...…………………………………………...………...

 (miejscowość/data) (podpis rodziców/ prawnych opiekunów)