

	Zgłoszenie dziecka do pierwszej klasy szkoły podstawowej na rok szkolny 2025/2026				
	Formularz przeznaczony jest dla rodziców / opiekunów prawnych dzieci rozpoczynających obowiązki szkolny z dniem 1 września 2025 r., zamieszkałych w obwodzie Szkoły Podstawowej w Mszczonowie				
Podstawa prawna art. 133 ust. 1 w powiązaniu z art. 151 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj.Dz. U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.) Miejsce składania: Szkoła Podstawowa w Mszczonowie, sekretariat, ul.Szkolna 3 Termin składania: od 24 lutego do 10 marca 2025 r. godz. 14.00					
PODSTAWOWE DANE DZIECKA					
Dane osobowe dziecka					
	Nazwisko:	PESEL:			
	Imiona:	Data urodzenia:			
	W przypadku braku PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:				
Adres zamieszkania dziecka					
	Kod pocztowy:	Miejscowość:			
	Ulica:	Numer domu:	Nr lokalu:		
DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH					
Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego I					
	Nazwisko:	Imiona:			
Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego I					
	Kod pocztowy:	Miejscowość:			
	Ulica:	Numer domu:	Nr lokalu:		
Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego I					
	Telefon:	Adres e-mail:			
Dane osobowe matki / opiekuna prawnego II					
	Nazwisko:	Imiona:			
Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego II					
	Kod pocztowy:	Miejscowość:			
	Ulica:	Numer domu:	Ulica:		
Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego II					
	Telefon:	Adres e-mail:			
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			TAK	NIE	
	Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności				
	Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną				
	Dziecko będzie uczęszczało do klasy integracyjnej				
	Dziecko będzie uczęszczało do klasy specjalnej				
	Dziecko będzie korzystać ze świetlicy – załączone podanie				
	Dziecko będzie korzystać ze stołówki				
	Dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii- załączone oświadczenie woli				

Pouczenia:

Oświadczenie: Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Mszczonowie która przetwarza dane osobowe uczniów (w tym dane osobowe rodziców / opiekunów) w związku z realizacją przepisów prawa, tj. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.). Mam świadomość, że przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania.

Data wypełnienia zgłoszenia		
Podpis rodzica / opiekuna prawnego	I.	II.
Data przyjęcia zgłoszenia przez placówkę		

I.
(imię nazwisko rodzica – ojca/ prawnego opiekuna)

II.
(imię nazwisko rodzica – matki/prawnej opiekunki)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam/my, że¹:

Mój syn/ moja córka zamieszkuje na terenie obwodu szkoły pod adresem podanym w zgłoszeniu.

Oświadczam również, że podane w zgłoszeniu adresy zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów dziecka są aktualne.

Potwierdzam, iż wszystkie dane i informacje zawarte w zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia².

I
.....
(podpis / podpisy)

II.
.....

Mszczonów, dnia2025 r.

(miejscowość, data)

¹ Zgodnie z art. 151 ust.2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.)

² Zgodnie z art. 151 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 737 z późn. zm.)