

....., dnia.....  
Rodzic/prawny opiekun\* miejscowość

**WNIOSEK  
DO DYREKTORA ZESPOŁU SZKÓŁ W TRZEŚNI**

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

urodzonego ..... W.....,  
(data urodzenia rrrr-mm-dd) (miejsce urodzenia)

PESEL .....  
a w przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

zamieszkałego w .....  
miejscowość ulica nr domu lub mieszkania

kod pocztowy .....  
pocztą

do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej w Trześni w roku szkolnym 2024/2025.

**Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:**

- |                                              |       |
|----------------------------------------------|-------|
| 1. Imię i nazwisko (matka/prawna opiekunka)* | ..... |
| 2. adres zamieszkania:                       | ..... |
|                                              | ..... |
| 3. telefon lub telefony kontaktowe           | ..... |
| 4. e –mail                                   | ..... |
|                                              |       |
| 1. Imię i nazwisko (ojciec/prawny opiekun)*  | ..... |
| 2. adres zamieszkania:                       | ..... |
|                                              | ..... |
| 3. telefon lub telefony kontaktowe           | ..... |
| 4. e –mail                                   | ..... |

Proszę o wskazanie kolejności wybranych szkół podstawowych położonych na terenie Gminy Mielec w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:

1. ....
2. ....
3. ....

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis matki/prawnej opiekunki)\*

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna)\*

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów\***  
**o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych uczniów do klas pierwszych**  
**szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Mielec\*\***

| Lp. | Kryterium                                                                                                                                                                                           | Zaznacz x |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 1.  | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka.                                                                                                                                              |           |
| 2.  | Miejsce pracy rodziców/prawnych opiekunów lub rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko znajduje się w obwodzie szkoły.                                                              |           |
| 3.  | Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w danej szkole.                                                                                                                                      |           |
| 4.  | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców/prawnych opiekunów lub rodzica/prawnego opiekuna samotnie wychowującego, w zapewnieniu dziecku należytej opieki |           |

\*niepotrzebne skreślić

\*\*zaznacz x przy kryterium/ach, które spełnia kandydat

**Oświadczenie**

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, o tym, że Administratorem moich danych osobowych jest Dyrektor **Zespołu Szkół w Trześni** z siedzibą w **Trześni** o przysługujących mi na podstawie 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 i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) i ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania.

Oświadczam również, że podałam/em moje dane osobowe dobrowolnie.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis matki/prawnej opiekunki)\*

.....  
(podpis ojca/prawnego opiekuna)\*