

**Zgłoszenie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Arki Bożka  
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Chróście  
na rok szkolny 2026/2027**

Wypełnione zgłoszenie należy złożyć, w sekretariacie Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Chróście

**1. Dane dziecka:**

Imiona i nazwisko dziecka*	
Data i miejsce urodzenia*	
PESEL dziecka*	
Adres zameldowania*	
Adres miejsca zamieszkania*	

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

Imię i nazwisko matki/opiekunki*	
Adres miejsca zamieszkania*	
Adres poczty elektronicznej*	
Numery telefonów kontaktowych*	

Imię i nazwisko ojca/opiekuna*	
Adres miejsca zamieszkania*	
Adres poczty elektronicznej*	
Numery telefonów kontaktowych*	

\*oznaczone pola wymagane

**3. Dodatkowe, dołączone do deklaracji, ważne informacje o dziecku  
(stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej,  
potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)**

tak       nie

#### 4. Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Chróście o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U.2018, poz.1000 z późniejszymi zmianami).

....., dnia .....

.....  
Podpis matki / opiekunki prawnej

.....  
Podpis ojca / opiekuna prawnego

#### 5. Przyjęcie zgłoszenia przez Dyrektora Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Chróście

##### POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA

Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Chróście potwierdza, że przyjął zgłoszenie o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Arki Bożka w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Chróście na rok szkolny 2026/2027.

Chróście, dnia .....

.....  
(Dyrektor)