



.....  
nazwisko i imię kandydata

.....  
/ miejscowość, data /

.....  
nazwa i adres szkoły, do której dziecko uczęszcza  
.....

**PODANIE O PRZYJĘCIE  
DO KATOLICKIEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
IM. ŚWIĘTEJ RODZINY  
W CIESZYNIE**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy.....

**I DANE OSOBOWE DZIECKA**

Nazwisko ucznia: ..... Imiona ucznia: .....

Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: .....

PESEL UCZNIĄ: .....

Adres zamieszkania: .....  
( ulica i numer ) ( kod ) ( miejscowość )

.....  
( poczta ) ( gmina ) ( nr telefonu )

Adres zameldowania: .....  
( ulica i numer ) ( kod ) ( miejscowość )

.....  
( poczta ) ( gmina )

Szkołą rejonową dla dziecka jest: .....  
( nazwa i nr szkoły podstawowej oraz adres )

Wyznanie: .....

Przynależność do parafii: .....



## II DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko ojca (opiekuna)\* : .....

Adres zamieszkania: .....

( ulica i numer )

( kod )

( miejscowość )

.....  
( poczta )

( gmina )

( nr telefonu )

Zawód wykonywany ojca (opiekuna)\* oraz adres i telefon miejsca pracy: .....

Imię i nazwisko matki (opiekunki)\* : .....

Adres zamieszkania: .....

( ulica i numer )

( kod )

( miejscowość )

.....  
( poczta )

( gmina )

( nr telefonu )

Zawód wykonywany matki (opiekunki)\* oraz adres i telefon miejsca pracy: .....

- Wyrażam / nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły.

### Zobowiązuję się do:

- Zawarcia umowy o kształceniu dziecka w Katolickiej Szkole Podstawowej.
- Regularnego uiszczania opłat za szkołę do 5-tego każdego miesiąca i przyjmuję do wiadomości, iż w wyniku zalegania z opłatą będą naliczane odsetki.
- Podawania do wiadomości szkoły jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.

### Oświadczam:

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie informacje w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w „Podaniu o przyjęcie dziecka do szkoły” dla potrzeb niezbędnych do organizacji pracy i funkcjonowania placówki (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych).

.....  
( podpis ojca / opiekuna )

.....  
( podpis matki / opiekunki )

\* właściwe podkreśl



**Dyrekcja Katolickiej Szkoły Podstawowej  
im. Świętej Rodziny w Cieszynie  
prosi rodziców o udzielenie informacji o dziecku:**

1. Zdrowie:

- a) przebyte poważne choroby .....
- b) wady rozwojowe .....
- c) alergię.....
- d) brak tolerancji na potrawy .....
- e) zalecenia lekarskie (np. stałe przyjmowanie leków, zwracanie uwagi na prawidłową postawę)  
.....  
.....

