

## ZGŁOSZENIE DO SZKOŁY OBWODOWEJ NA ROK SZKOLNY 2025/2026

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy pierwszej poniższej szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania jest szkołą obwodową.

Nazwa szkoły*	Adres szkoły*
Szkoła Podstawowa im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach	ul. Beskidzka 108 43-378 Rybarzowice

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Nazwisko: .....

Imiona: .....

PESEL: .....

Data urodzenia: .....

Miejsce urodzenia kandydata: .....

W przypadku braku numeru PESEL - Rodzaj, seria oraz numer innego dokumentu tożsamości: .....

### DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania			
Województwo		Ulica	
Powiat		Numer budynku/lokalu	
Gmina		Kod pocztowy	
Miejscowość		Poczta	

### DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/ opiekun prawny
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Adresy zameldowania rodziców		
Kraj		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

## Deklarowany czas pobytu dziecka w świetlicy:

Od godz. .... do godz. ....

Deklaracja godzin złożona w niniejszym wniosku jest obowiązująca od dnia 01.09.2025r.

## OŚWIADCZENIE O ZAMIESZKANIU

Oświadczam, że jestem rodzicem<sup>1</sup>/opiekunem prawnym /sprawuję pieczę zastępczą nad córką/ synem/ dzieckiem  
(niepotrzebne skreślić)

..... i zamieszkuję<sup>2</sup> z zamiarem stałego pobytu w Rybarzowicach

przy ul. ....

Mój adres zamieszkania jest miejscem zamieszkania córki/ syna.....  
(niepotrzebne skreślić)

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
podpis rodzica

.....  
podpis rodzica

### Pouczenie:

1. Zgodnie z art. 4 pkt 19 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024r. poz.737 z późn. zm.) przez rodziców należy rozumieć także prawnych opiekunów dziecka oraz osoby ( podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem.
2. Zgodnie z art. 25-28 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. kodeks cywilny (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 459, 933, 1132) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania.

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. B. Chrobrego, z siedzibą w Rybarzowicach, ul. Beskidzka 108, 43-378 Rybarzowice.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się mailowo z Inspektorem Ochrony Danych: [iod@rybarzowice.pl](mailto:iod@rybarzowice.pl)
3. Dane osobowe w zakresie zawartym w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do placówki.
4. Obowiązek podania danych jest warunkiem przeprowadzenia rekrutacji i wynika z przepisów ustawy Prawo oświatowe, a ich niepodanie może skutkować odmową przeprowadzenia rekrutacji i przyjęcia dziecka do placówki.
5. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna:
  - na stronie internetowej szkoły,
  - na tablicy ogłoszeń,
  - w sekretariacie szkoły.

.....  
podpis matki/prawnego opiekuna

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna

## INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/ opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2024r. poz. 737 z późn. zm.)

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego kandydata: TAK/ NIE.....

Kandydat w trakcie diagnozy w PPP: TAK/ NIE.....

e-mail: [szkola@rybarzowice.pl](mailto:szkola@rybarzowice.pl)

telefon: 33 8 177 144

[www.rybarzowice.pl](http://www.rybarzowice.pl)