**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**IM. PRZYJAŹNI POLSKO - WĘGIERSKIEJ**

**W PRZEWODOWIE PODUCHOWNYM**

**ROK SZKOLNY 20…/20…**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* | | |  |  | |  |  |  |  | | | | |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona\* | | |  | | | | | | Data urodzenia\* | | | | |  | | | | |
| Nazwisko\* | | |  | | | | | | Miejsce urodzenia\* | | | | |  | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| województwo\* | | |  | | | | | | miejscowość\* | | | | |  | | | | |
| ulica\* | | |  | | | | | | nr domu\* | | | | |  | | | | |
| kod pocztowy, poczta\* | | |  | | | | | | nr mieszkania\* | | | | |  | | | | |
| **Adres zameldowania dziecka (wpisać jeśli jest inny niż adres zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | |  | | | | | | Miejscowość | | | | |  | | | | |
| Ulica | | |  | | | | | | Nr domu | | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy, poczta | | |  | | | | | | Nr mieszkania | | | | |  | | | | |
| Dane osobowe matki/opiekunki prawnej | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opiekun: | | | jest rodzicem | | | | | | | jest opiekunem prawnym | | | | | | | | |
| |  | | --- | | Imiona\* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | | województwo\* | | |  | | | | | | | | | miejscowość\* | |  | | | | | |
| ulica\* | |  | | | | | | | | | nr domu\* | |  | | | | | |
| kod pocztowy, poczta\* | |  | | | | | | | | | nr mieszkania\* | |  | | | | | |
| |  | | --- | | Adres poczty elektronicznej | |  | |  | | | | | | | | | | nr telefonu | |  | | | | | |
| Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opiekun: | jest rodzicem | | | | | | | | | | jest opiekunem prawnym | | | | | | | |
| Imiona\* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| województwo\* | | |  | | | | | | | | | miejscowość\* |  | | | | | |
| ulica\* | | |  | | | | | | | | | nr domu\* |  | | | | | |
| kod pocztowy, poczta\* | | |  | | | | | | | | | nr mieszkania\* |  | | | | | |
| adres poczty elektronicznej | | |  | | | | | | | | | nr telefonu |  | | | | | |

**Informacje dodatkowe:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kandydat będzie dostawał się do szkoły\* | pieszo | Autobusem szkolnym | Inaczej – jak? |
| Przybliżona odległość do szkoły w kilometrach\* | |  | |
| |  | | --- | | Nazwa i adres szkoły obwodowej: | |  | | |  | |
| ***W załączeniu składam oświadczenie o spełnieniu zawartych w regulaminie kryteriów dotyczących przyjęcia dziecka spoza obszaru danej gminy do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej w Przewodowie Poduchownym wraz z załącznikami (niepotrzebne skreślić)*** | | ***Tak/ Nie*** | |

***\*Oznaczone pola wymagane***

W przypadku złożenia wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednej placówki proszę podać wykaz placówek, do których złożono wnioski (w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych):

1. ……………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. ……………………………………………………………………………………………………
4. ……………………………………………………………………………………………………

***Oświadczenia:***

1. *Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły w Urzędzie Gminy Gzy. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz.1000.).*

3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*

4. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich szkołę.*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

*1. Administratorem danych jest szkoła,*

2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu*

*Gminy Gzy będącej organem prowadzącym szkoły,*

3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

.…………………. ……………........……...……................

(miejscowość, data,) . (podpis rodziców/opiekunów prawnych)