***WNIOSEK  
O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO I KLASY  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W SZKOLE FILIALNEJ W OŻAŃSKU***

***NA ROK SZKOLNY 2019/2020***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DANE KANDYDATA*** | | | | | | | | | | | | | |
| ***Dane osobowe:*** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | imię | drugie imię | nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| data urodzenia | miejsce urodzenia |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Adres zamieszkania:*** | | | | | |
| kod pocztowy | poczta | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Adres zameldowania na pobyt stały (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania):*** | | | | | |
| kod pocztowy | poczta | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW*** | | | | | | | |
| ***Dane matki/prawnej opiekunki:*** | | | | | | | |
| imię | | nazwisko | | telefon | | adres e-mail | |
|  | |  | |  | |  | |
| ***Adres zamieszkania*** | | | | | | | | |
| kod pocztowy | | poczta | | miejscowość | | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  | |  | |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Dane ojca/prawnego opiekuna:*** | | | |
| imię | nazwisko | telefon | adres e-mail |
|  |  |  |  |

***Adres zamieszkania***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kod pocztowy | poczta | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |

***Dane dodatkowe o kandydacie:***

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
| ***Kandydat samotnie wychowywany w rodzinie*** *(wpisać „TAK” lub „NIE”)* |  |
| ***Kandydat objęty pieczą zastępczą*** *(wpisać „TAK” lub „NIE”)* |  |
| ***Kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności*** *(wpisać „TAK” lub „NIE”)* |  |
| ***Kandydat posiada orzeczenie do kształcenia specjalnego*** *(wpisać „TAK” lub „NIE”)* |  |
| ***Kandydat posiada opinię poradni psychol.-pedagogicznej*** *(wpisać „TAK” lub NIE”)* |  |
| ***Kandydat będzie korzystał z wyżywienia*** *(wpisać „TAK” lub „NIE”)* |  |
| ***Kandydat będzie korzystał ze świetlicy szkolnej*** *(wpisać „TAK” lub „NIE”)* |  |

*Informacje dodatkowe o dziecku, rodzinie, które pragną Państwo przekazać, a które mogą wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, ewentualne potrzeby specjalne) oraz inne uwagi, propozycje i sugestie …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………………………………………..*

*Do wniosku dołączam/y:*

1. *……………………………………………………………………………………………………………………*
2. *……………………………………………………………………………………………………………………*
3. *……………………………………………………………………………………………………………………..*

*Świadomy odpowiedzialności karnej /art.233 /kodeksu Karnego/ - oświadczam, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym.*

*Niniejszym wyrażam/ nie wyrażam zgody/****właściwe podkreślić/***

*na wykorzystywanie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach statystycznych, edukacyjnych oraz w sprawach związanych z realizacją zadań szkoły - do celów związanych z realizacją przez szkołę zadań statutowych, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 Nr.101,poz.926, z póź. zm.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Data przyjęcia wniosku oraz podpis i pieczątka osoby upoważnionej do przyjęcia wniosku***  ***(wypełnia szkoła)*** |  | ***podpis matki/opiekunki podpis ojca/opiekuna***  *……………………………….. ……………………………* |
|  |  |