**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**Szkoły Podstawowej Nr 2 w Pelplinie**

**w roku szkolnym 2018/2019**

Uwaga! wypełnić pismem drukowanym

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW** (należy wypełnić wszystkie pola)

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | |
| Nazwisko |  |
| Imię (imiona) |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania stałego |  |
| PESEL |  |
| **DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO\*** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy oraz adres poczty elektronicznej MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO |  |
| **DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO\*** | |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy oraz adres poczty elektronicznej OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |  |

**2. DANE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE DODATKOWE** | |
| Adres szkoły, do której dziecko należy obwodowo |  |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy | □ TAK  □ NIE |
| Dowozy szkolne | □ TAK  □ NIE |
| Nauka religii | □ TAK  □ NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka  (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | □ TAK  □ NIE |

**3.INFORMACJE DOTYCZĄCE ZŁOŻENIA WNIOSKU DO PUBLICZNYCH SZKÓŁ**

**Jeśli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIU KANDYDATA DO PUBLICZNYCH SZKÓŁ** | |
| Pierwszy wybór |  |
| Drugi wybór |  |
| Trzeci wybór |  |

**4. INFORMACJE DOTYCZĄCE KRYTERIÓW ZAWARTYCH W UCHWALE NR XXXVI/258/17 RADY MIEJSKIEJ W PELPLINIE Z DNIA 30 MARCA 2017 R.**

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW ZAWARTYCH W STATUCIE SZKOŁY** | |
| Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły | □ TAK  □ NIE  Jeśli tak proszę podać: imię i nazwisko, data urodzenia, klasa/szkoła:  1.  2.  3. |
| Wielodzietność rodziny kandydata | □ TAK  □ NIE |
| Kandydat objęty kształceniem specjalnym | □ TAK  □ NIE  Jeśli tak, przedkładam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej lub poradni specjalistycznej. |
| Niepełnosprawność w rodzinie kandydata | □ TAK  □ NIE  Jeśli tak, przedkładam orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 07.09.1991r. o systemie oświaty (Dz. U z 2004r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

Data.................................. Czytelny podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO\* ............................................

Data.................................. Czytelny podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO\* ............................................