Pieczęć szkoły

**WNIOSEK**

O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WITERADOWIE

**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL dziecka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku nr PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia | \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres zamieszkania dziecka | Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kod pocztowy i miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ulica i nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Adres zameldowania dziecka (proszę podać, gdy jest inny niż zamieszkania) | Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kod pocztowy i miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ulica i nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Dane osobowe rodziców / prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej |  | |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej (jeśli taki sam, jak dziecka, proszę wpisać j.w.) | Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kod pocztowy i miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ulica i nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej | Nr telefonu  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Adres poczty elektronicznej  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  | |
| Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego (jeśli taki sam, jak dziecka, proszę wpisać j.w.) | Województwo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Kod pocztowy i miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ulica i nr domu/mieszkania \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego | Nr telefonu  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Adres poczty elektronicznej  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Oświadczenia:**

*1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku*

*2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku w systemach informatycznych szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781)*

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

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

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

*1. Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Juliusza Słowackiego w Witeradowie.*

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

W załączeniu **składam / nie składam\*** oświadczenie o spełnieniu zawartych w regulaminie kryteriów dotyczących przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnegowraz z załącznikami. ( \*niepotrzebne skreślić)

.................................................................. ........................................................

miejscowość, data podpis rodziców/prawnych opiekunów

**Załącznik do wniosku o przyjęcie do oddziału przedszkolnego**

**Publicznej Szkoły Podstawowej w Witeradowie**

………………………………………………………………………

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o przyjęcie mojego syna/córki\* …………………………………………………. do oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej im. Juliusza Słowackiego w Witeradowie, **oświadczam, że:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym.** | **Proszę wpisać**  **TAK lub NIE** |
| 1. | Kandydat pochodziz rodziny wielodzietnej. |  |
| 2. | Kandydat jestosobą niepełnosprawną.  (wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego) |  |
| 3. | Jeden z rodziców / opiekunów prawnych kandydata jestosobą niepełnosprawną. |  |
| 4. | Oboje rodzice / opiekunowie prawni kandydata są osobami niepełnosprawnymi. |  |
| 5. | Kandydat ma niepełnosprawne rodzeństwo. |  |
| 6. | Kandydat jestwychowywany tylko przez jednego rodzica / opiekuna prawnego. |  |
| 7. | Kandydat jestobjęty pieczą zastępczą. |  |
| 8. | Rodzeństwo kandydata uczęszczado Niepublicznego Jednooddziałowego Przedszkola w Witeradowie lub do Publicznej Szkoły Podstawowej w Witeradowie. |  |
| 9. | Rodzic / opiekun prawny kandydata jest zatrudniony w Niepublicznym Jednooddziałowym Przedszkiolu w Witeradowie lub Publicznej Szkole Podstawowej w Witeradowie. |  |
| 10. | Oboje rodzice / opiekunowie prawni kandydata pracują. |  |

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

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

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

(\*niepotrzebne skreślić)