**Załącznik nr 1 do regulaminu rekrutacji**

……………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica kandydata

……………………………………………

……………………………………………

Adres do korespondencji

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Kornela Makuszyńskiego**

**w Kowiesach**

***Zgłoszenie dziecka***

***do oddziału przedszkolnego/ klasy pierwszej szkoły podstawowej***

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | Pesel kandydata |  |
| 4. | Miejsce zamieszkania kandydata |  |  |
| 5. | Imię/imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) kandydata | Matki | Ojca |
|  |  |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania rodziców  | Kod pocztowy |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Numer domu/numer mieszkania |  |  |
| 7. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata-o ile posiadają | Telefon do kontaktu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.)
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły do której zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenie wnioskodawcy**:

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, ze podane w zgłoszeniu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[1]](#footnote-1).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodne z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z póź. zm.

…………………………………… ………………………………….

 Data

 ………………………………………….

 Czytelny podpis rodziców

……………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy-rodzica kandydata

……………………………………………

……………………………………………

Numer i seria dowodu osobistego

**Informacja rodzica o stanie zdrowia dziecka**

Istotne informacje o stanie zdrowia, stosowanej diecie rozwoju psychofizycznym niezbędnym do zapewnienia odpowiedniej opieki i metod opiekuńczo wychowawczych (art. 20z u.s.o.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

 ( miejscowość, data) (czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)

Kowiesy, ……………………………..

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA**

**NA RELIGIĘ/ETYKĘ**

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz.U. z 1992 r. Nr 36, poz. 155 ze zm.), niniejszym:

 wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka\*

………………………………………...……………………..……………………………………………………………….,

 (imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła\* w lekcjach **religii/etyki\*** (***nie zakreślenie żadnej odpowiedzi oznacza, że uczeń nie będzie uczęszczał na zajęcia z religii i etyki)*** począwszy od roku szkolnego **2017/2018** aż do zakończenia nauki w Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Kowiesach.

 Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

 …………………………………………

 …………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

 Kowiesy, …………………………...

Oświadczenie rodzica

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka ............................................................. ucznia klasy .......................... w bezpłatnym programie „owoce w szkole” począwszy od roku szkolnego **2017/2018** aż do ukończenia klasy trzeciej w Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Kowiesach lub zakończenia w/w programu.

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

podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić

………………………………………………………………………………………………………………………… Kowiesy, ………………………………

Oświadczenie rodzica

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udział mojego dziecka ............................................................. ucznia klasy .......................... w bezpłatnym programie „szklanka mleka” począwszy od roku szkolnego **2017/2018** aż do zakończenia nauki w Szkole Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego w Kowiesach lub zakończenia w/w programu.

* *Mleko smakowe odpłatne ok. 0,25 zł/szt* ...................................................

podpis rodzica.

\*niepotrzebne skreślić

1. Zgodnie z art. 233 § 1 kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)