Zał. nr 1

Do Regulaminu rekrutacji do klasy pierwszej do szkół:

* Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Jonkowie;
* Szkoła Podstawowa w Nowym Kawkowie;
* Publiczna Szkoła Podstawowa we Wrzesinie.

**WNIOSEK REKRUTACYJNY**

**KANDYDATA DO KLASY I Publicznej Szkoły Podstawowej we Wrzesinie**

**NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

1. **Dziecko z obwodu szkoły\*;**
2. **Dziecko spoza obwodu szkoły\*.**

\*(niepotrzebne skreślić)

**3.DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola pismem drukowanym)

|  |
| --- |
| **DANE DZIECKA** |
| Nazwisko |  |
| Pierwsze imię |  |
| Drugie imię |  |
| Data urodzenia |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  | **r.** |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres stałego zamieszkania |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DANE MATKI** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres stałego zamieszkania |  |
| **DANE OJCA** |
| Nazwisko |  |
| Imię |  |
| Adres stałego zamieszkania |  |
| **DEKLARACJE** |
| Nauka religii  |  □ TAK □ NIE |

**4.DANE DODATKOWE**

|  |
| --- |
| **DANE DODATKOWE** |
| Adres do korespondencji(jeśli inny niż adres zameldowania) |  |
| Telefon kontaktowy do MATKI |  |
| Telefon kontaktowy do OJCA |  |
| Adres e-mail |  |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy  | □ TAK □ NIE |
| Deklaruję korzystanie z obiadów  | □ TAK □ NIE |
| Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły) | □ TAK□ NIE |

**5.DOTYCZY DZIECKA Z POZA OBWODU SZKOLNEGO**

|  |
| --- |
| **DANE DODATKOWE** |
| Czy oboje rodzice pracują lub studiują w systemie dziennym? |  |
| Czy miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły? |  |
|  Czy rodzeństwo uczęszcza do tej szkoły? |  |
|  Inne |  |

Kandydaci spoza obwodu winni dołączyć załączniki wynikające z Uchwały Rady Gminy Jonkowo XXXVI/206/2017 z dnia 9 marca 2017r. w sprawie określenia kryteriów rekrutacji do klas pierwszych szkół podstawowych, liczby punktów za każde z tych kryteriów oraz dokumentów niezbędnych do ich potwierdzenia.

**INFORMACJA**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła do, której skierowany jest wniosek.
2. dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, nazwa przedszkola, do którego uczęszcza dziecko będzie użytkowana celem przyporządkowania do klas I, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły, opis zainteresowań dziecka pozwoli przygotować najbardziej optymalną ofertę zajęć pozalekcyjnych
3. dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
4. przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
5. dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.
6. dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii

**Oświadczenie**

* + - 1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do klasy pierwszej.
			2. Oświadczam, że przypadku jakichkolwiek zamian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora.

Świadomy odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Data................................................. ……………………………………………………………………

 Podpis rodzica/prawnego opiekuna

 Zał.2 do

Regulaminu rekrutacji do klas pierwszych szkół:

* Szkoła Podstawowa im. Tadeusza Kościuszki w Jonkowie;
* Szkoła Podstawowa w Nowym Kawkowie;
* Publiczna Szkoła Podstawowa we Wrzesinie.

………………, dnia.........................................

# POTWIERDZENIE WOLI

**zapisu dziecka do przedszkola/szkoły podstawowej**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

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

imię i nazwisko dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

numer PESEL dziecka

do oddziału przedszkolnego lub klasy pierwszej (*nazwa szkoły)* …………………………………………………………………………………………………

do której zostało zakwalifikowane do przyjęcia.

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

 podpis rodzica /opiekuna prawnego