**Potwierdzenie wpływu wniosku:**

Data: ......-......-..........r. ..........................

 podpis przyjmującego

**WNIOSEK**

O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

IM. O. PPŁK. FRANCISZKA MIENTKIEGO W CIELĄDZU

W ROKU SZKOLNYM **2017/2018**

1. **Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię (imiona) i nazwisko** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **PESEL** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres zameldowania** |  |

1. **Dane rodziców/ opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko matki/opiekunki** |  |
| **Adres zameldowania i miejsce zamieszkania oraz nr telefonu** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko ojca/opiekuna** |  |
| **Adres zameldowania i miejsce zamieszkania oraz nr telefonu** |  |
| **Miejsce pracy** |  |

Inne telefony kontaktowe ………………………………………….

Adres e-mail: ……………………………………………………………..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE:** ( wpisać **znak X** w odpowiednich kratkach) | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w danej szkole |  |  |
| W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka |  |  |
| Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców (opiekunów prawnych) znajduje się w obwodzie szkoły *(wymagane oświadczenie)* |  |  |

**Dodatkowe informacje o dziecku lub rodzinie** (stała choroba, alergie pokarmowe, wady rozwojowe dziecka itp.):

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

***Oświadczam, że przedłożone dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.***

Cielądz, dnia ………………………… …………………………………………………

 (czytelny podpis rodzica /opiekuna)

* ***Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych*** *w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2002 Nr.101,poz.926 z późn. zm.)*
* *W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na wykorzysty-wanie danych osobowych mojego dziecka w celach edukacyjnych oraz w sprawach związanych
z realizacją zadań statutowych szkoły, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U.
z 2002 Nr.101,poz.926 z późn. zm.)* ***Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć, na których widnieje wizerunek mojego dziecka na gazetce szkolnej, w kronice oraz na stronie internetowej*** [**www.zscieladz.pl**](http://www.zscieladz.pl)

Cielądz, dnia ………………………… …………………………………………………

W załączeniu: (w zależności od podanych informacji dodatkowych we wniosku)

* Oświadczenie o wykonywaniu pracy w obwodzie szkoły.

Uwaga:

Dokumenty, o których mowa są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.