*Data wpływu ……………………………*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 21  
w Sosnowcu**

**Zgłoszenie przyjęcia dziecka zamieszkującego w obwodzie\* /**

**Wniosek o przyjęcie dziecka sześcioletniego\***

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 21 w Sosnowcu**

**I - Dane osobowe kandydata i rodziców/prawnego opiekuna\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko dziecka | |  | | | | | | | | | | |
| 2. | Data urodzenia dziecka | |  | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL dziecka  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna dziecka | | Matki | |  | | | | | | | | |
| Ojca | |  | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców/prawnych opiekunów i kandydata1 | | Kod pocztowy | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | | | | | |
| Ulica | | | |  | | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | |  | | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów rodziców/opiekuna prawnego kandydata o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | | |
| 7. | Dziecko korzystało w roku szkolnym 2018/2019 z wychowania przedszkolnego | ……………………………………………………………. (podać nazwę przedszkola/szkoły) | | | | | | | | | | | |
| 8. | Dziecko nie korzystało w roku szkolnym 2018/2019 z wychowania przedszkolnego - opinia PPP dotycząca dojrzałości szkolnej dziecka *(należy załączyć oryginał)* | ………………………………………………………  (nr opinii i data jej wystawienia) | | | | | | | | | | | |

**Pouczenie**

* Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjęciem do szkoły podstawowej dziecka zamieszkałego w obwodzie/dziecka sześcioletniego, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59).
* Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

* Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
* Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu/wniosku dla potrzeb związanych z przyjęciem do szkoły podstawowej dziecka zamieszkałego w obwodzie/dziecka sześcioletniego oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2016 poz. 922).

**…………………………………… ……………………………………………**

*Data Czytelny podpis rodzica/matki*

**……………………………………………**

*Czytelny podpis rodzica/ojca*