**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO   
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. T. HALIKA W KALISKACH   
Z SIEDZIBĄ W DĘBÓWCU NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata | | | Matki | |  | | | | | | | | | | |
| Ojca | |  | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców/prawnych opiekunów i kandydata | Matki | | Kod pocztowy | | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica i numer domu /numer mieszkania | | | | | | |  | | | | | |
| Ojca | | Kod pocztowy | | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica i numer domu /numer mieszkania | | | | | | |  | | | | | |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania kandydata | Dziecko | | Kod pocztowy | | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | |  | | | | | |
| Ulica i numer domu /numer mieszkania | | | | | | |  | | | | | |
| 7. | Adres poczty elektronicznej  i numery telefonów rodziców kandydata | | Matki | Telefon do kontaktu | | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | | |  | | | | | |
|  | Telefon do kontaktu | | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | | |  | | | | | |
| 8. | Inne ważne informacje | | | Tak | | | | | | | Nie | | | | | |
| a) wielodzietność rodziny | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| b) niepełnosprawność kandydata | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| c) niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| d) niepełnosprawność rodzeństwa | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| e) samotne wychowywanie kandydata | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| f) objęcie pieczą zastępczą | | |  | | | | | | |  | | | | | |

**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 14.12.2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej, do której wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018, 1000 – tj. z późn. zm.).

**…………………………………… ……………………………………………**

*Data Czytelny podpis rodziców/opiekunów kandydata*