**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Szkoły Podstawowej im. Macieja Rataja**

**w Małocicach na rok szkolny 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki\*………………………………………………………………………

(imię i nazwisko dziecka)

w klasy ………………………. Szkoły Podstawowej im. Macieja Rataja w Małocicach w roku szkolnym 2020/2021.

1. **DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| Imiona |  | | | | | |  | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania |  | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| **DANE MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA\*** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  (jeżeli inny niż dziecka) |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania  (jeżeli inny niż dziecka) |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | | | | | | | | | | |
| **DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA\*** | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania  (jeżeli inny niż dziecka) |  | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania  (jeżeli inny niż dziecka) |  | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy |  | | | | | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE** | | | | | | | | | | | | |
| Rodzic ubiega się o przyjęcie dziecka do klasy I w innych szkołach | TAK\* / NIE\* / NIE DOTYCZY\*  Jeżeli TAK, to do których szkół:   * 1. ………………………………………….   2. …………………………………………. | | | | | | | | | | | |
| Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy | TAK\* / NIE\* / NIE DOTYCZY\* | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada opinie/orzeczenie\* Poradni Psychologiczno – Peadgogicznej | TAK\* / NIE\* | | | | | | | | | | | |

**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 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.).
  2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli wskazanych w II części wniosku.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie przez dyrektora przedszkola - w celach związanych z przyjęciem i pobytem naszego dziecka w przedszkolu - danych osobowych naszych i dziecka oraz osób upoważnionych do odbierania dziecka, zgodnie z *ustawą z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.* ( Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.) oraz ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

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

Data Data

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

(czytelne podpisy *wnioskodawcy- rodzica/rodziców kandydata* )

**\*niepotrzebne skreślić**

***Wypełnia szkoła***

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

Data przyjęcia zgłoszenia Podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie