data przyjęcia wniosku

Załącznik nr 2

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I
W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. W. WITOSA
W KRÓLOWEJ GÓRNEJ NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

**dla dzieci z innego obwodu realizujących przygotowanie przedszkolne w tutejszej szkole**

 (Zgłoszenie wypełniają rodzice/opiekunowie prawni dziecka. Zgłoszenie należy wypełnić drukowanymi literami.)

1. **DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko  |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Numer PESEL dziecka, a w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu) |  |
| **Adres zameldowania** (jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |  |

1. **DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka | Ojciec |
| Imiona i nazwiska rodziców dziecka |  |  |
| Numer telefonu |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu) |  |  |

*Pouczenie:*

*Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 roku
o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami).*

*Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach do wniosku jest dyrektor Szkoły Podstawowej w Królowej Górnej.*

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym do szkoły zgodnie oraz zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 ze zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………Miejscowość, data | ………………………………..Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej | …………………………………Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego |
|  |  |  |