**Wniosek o przyjęcie dziecka do ……………… klasy**

**Szkoły Podstawowej w Świętoniowej**

*(wypełnić drukiem)*

1. Imię/imiona

.................................................................................................................................................

1. Nazwisko

.................................................................................................................................................

1. PESEL\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Data urodzenia

.................................................................................................................................................

*(dzień) (miesiąc słownie) (rok)*

1. Miejsce urodzenia

......................................................................................................................................

*(miasto, wieś) (województwo)*

6. Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Nr telefonu kontaktowego |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. Adres zameldowania

………………………………………………………………………………………………

1. Obecny adres zamieszkania\*\*

.................................................................................................................................................

1. Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE\*\*\*

Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

1. Uwagi/prośby rodziców:

…………………………………………………………………………...................

Do wniosku należy dołączyć, jeżeli są

* dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z *Ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej*,
* prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
* orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów *Ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych*,

|  |
| --- |
|  Oświadczam , że zapoznaliśmy się z *Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.UE.L.2016.119.1 - dalej: RODO)* zamieszczoną na stronie internetowej szkoły i tablicy ogłoszeń..................................................... ........................................................................*(miejscowość, data)*  *(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)* |
| Oświadczam, że dane zawarte we wniosku i dołączonych oświadczeniach są zgodne ze stanem faktycznym.*„Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*. ................................................... .......................................................................*(miejscowość, data)*  *(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)* |
| Oświadczam, że wyrażam /nie wyrażam\*\*\* zgodę(y) na upublicznienie wizerunku mojego dziecka oraz imienia i nazwiska dziecka przez Szkołę Podstawowa w Świętoniowej w celach promocyjnych Szkoły (Zgoda dotyczy zdjęć, materiałów filmowych zawierające wizerunek, zarejestrowany podczas wydarzeń związanych z uczestnictwem w programach, projektach i innych uroczystościach zorganizowanych przez Szkołę, udostępnione na stronie internetowej Szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez Szkołę oraz w mediach, a także w gazetkach i na tablicach informacyjnych). Zgodna w każdej może zostać wycofana w dowolnym momencie, uchylenie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność przetwarzania, którego szkoła dokonana przed jej cofnięciem..................................................... ........................................................................*(miejscowość, data)*  *(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)* |
| Oświadczam , że mój syn/córka będzie uczęszczał/a na lekcję religii..................................................... ........................................................................*(miejscowość, data)*  *(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)* |
|  |

\*W przypadku braku nr PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

\*\*Wypełnić, jeśli adres zamieszkania jest inny niż zameldowania.

\*\*\*Właściwe podkreślić.