……………………………………………………….

*data wpływu zgłoszenia - podpis osoby przyjmującej*

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego/Szkoły Podstawowej\***

**w ……………………………**

**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**I.    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 kandydata | | Matki | | | | |  | | | | | | |
| Ojca | | | | |  | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | | Kod pocztowy | | | |  | | | | | | | |
| Miejscowość | | | |  | | | | | | | |
| Ulica | | | |  | | | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | |  | | | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają  (o ile posiadają) | Matki | Telefon do kontaktu | | | |  | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | |  | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | |  | | | | | | | |

* Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym.

\*niepotrzebne skreślić

* Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych

zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016r. poz.922).

* Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data, czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna* |  |

Decyzja Dyrektora Szkoły:

Kandydat został przyjęty do klasy……………..

Kandydat nie został przyjęty z powodu ……………………………………………………………............................................................

………………………………… …………………………………

*/miejscowość, dnia/ /pieczątka imienna, podpis/*