*Załącznik nr 2 do zarządzenia nr 0050/II/19/24*

*WÓJTA GMINY SOLINA*

*z dnia 19 stycznia 2024r.*

Dyrektor

Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

w Myczkowie

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Ks. Franciszka Stopy w Myczkowie
na rok szkolny 2024/2025**

*Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka!*

1. **DANE DZIECKA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię (imiona) |  |
| 2 | Nazwisko |  |
| 3 | Data i miejsce urodzenia |  |
| 4 | Adres zamieszkania |  |
| 5 | Adres zameldowania |  |
| 6 | Numer PESEL(w przypadku braku seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |

1. **DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dane | Matka (opiekun prawny) | Ojciec (opiekun prawny) |
| 1 | Imię |  |  |
| 2 | Nazwisko |  |  |
| 3 | Adres zamieszkania |  |  |
| 4 | Adres zameldowania |  |  |
| 5 | Numery telefonów kontaktowych |  |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej |  |  |

#### DO ZGŁOSZENIA DOŁĄCZAM:

1. Akt urodzenia dziecka lub kopię,
2. Zgodnie z wolą rodziców/opiekunów prawnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **DOKUMENT** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | *orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego* |  |  |
| 2. | *orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)* |  |  |
| 3. | *opinię po badaniach poradni psychologiczno - pedagogicznej* |  |  |

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam(y), że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam(y) zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych
z postępowaniem rekrutacyjnym **oraz organizacją pracy i funkcjonowania Szkoły Podstawowej zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego
i Rady ((UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

|  |  |
| --- | --- |
| Matka (prawny opiekun) | Ojciec (prawny opiekun) |
| ..........................................................(data i podpis) | .......................................................................(data i podpis) |