**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**dziecka do Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Białej Piskiej**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |
| --- |
| Dane osobowe dziecka |
| PESEL\* |  |
| ***W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*** |  |
| Imiona\* |  | Dataurodzenia\* |  |
| Nazwisko\* |  | Miejsce\*urodzenia |  |

|  |
| --- |
| Dane osobowe matki/opiekunki prawnej |
| Opiekun (właściwe podkreślić) | jest rodzicem | jest opiekunem prawnym |
| Imiona\* |  |  |
| Nazwisko\* |  |
| Dane kontaktowe matki /opiekunki prawnej  |
| adres poczty elektronicznej\* |  | nr telefonu\* |  |
| Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego |
| Opiekun (właściwe podkreślić) | jest rodzicem | jest opiekunem prawnym |
| Imiona\* |  |  |
| Nazwisko\* |  |
|  Dane kontaktowe ojca /opiekuna prawnego  |
| adres poczty elektronicznej\* |  | nr telefonu\* |  |

***ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kod pocztowy***\* | ***Miejscowość***\* | ***ulica***\* | ***Nr domu***\* | ***Nr lokalu***\* |
|  |  |  |  |  |

***ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA NA POBYT STAŁY***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Kod pocztowy***\* | ***Miejscowość***\* | ***ulica***\* | ***Nr domu***\* | ***Nr lokalu***\* |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ***W załączeniu składam oświadczenie o spełnieniu zawartych w regulaminie kryteriów dotyczących przyjęcia dziecka spoza obwodu szkoły wraz z załącznikami (niepotrzebne skreślić)***  | ***Tak/ Nie*** |

***\*Oznaczone pola wymagane***

 ***Oświadczenia***

*1.Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia..*

*2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*

*3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*

*4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

data, miejsce podpis rodzica/opiekuna prawnego

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych dziecka**

**(załącznik do Zgłoszenia dziecka do Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Białej Piskiej)**

|  |
| --- |
| Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe |
| województwo\* |  | miejscowość\* |  |
| ulica\* |  | nr domu\* |  |
| kod pocztowy\* |  | nr mieszkania\* |  |
| adres poczty elektronicznej\* |  | nr telefonu\* |  |
| Adres zamieszkania ojca /opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe |
| województwo\* |  | miejscowość\* |  |
| ulica\* |  | nr domu\* |  |
| kod pocztowy\* |  | nr mieszkania\* |  |
| adres poczty elektronicznej\* |  | nr telefonu\* |  |

 ……………………..

 ……………………………………………………………………….

 Data i podpis składającego oświadczenie