Data przyjęcia wniosku:

…………………………...................

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły/Oddziału Przedszkolnego/Grupy Przedszkolnej Smyk \* w Szkole Podstawowej w Spytkowie na rok szkolny 2024/2025**

**Proszę o przyjęcie dziecka do:**

1. **Grupy Przedszkolnej „Smyk” w Spytkowie (3-4 latki)**
2. **Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Spytkowie (5-6 latki)**
3. **Szkoły Podstawowej w Spytkowie, klasa……………………………………**

**właściwe podkreślić, klasę wpisać**

1. **Dane identyfikacyjne dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | |
| Pesel\* |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Data urodzenia | dzień | | | | miesiąc | | | | | rok | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |

**\***W przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu tożsamości

**II. Pozostałe informacje o dziecku:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | |
| Ulica |  | | | | |
| Nr budynku | Nr lokalu | | |  | |
| Miejscowość | Kod pocztowy | | |  | |
| **Adres zameldowania dziecka** | | | | | | |
| Ulica | | |  | | | |
| Nr budynku | | Nr lokalu | | |  | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | |  | |

1. **Dane osobowe opiekunów prawnych:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Dodatkowe informacje o dziecku** | | |
|  | | **Rodzic/opiekun 1** | **Rodzic/opiekun 2** |
| Imię/imiona i nazwisko | |  |  |
| Telefon kontaktowy | |  |  |
| Adres poczty elektronicznej | |  |  |
| **Adres zamieszkania** | | | | |
| Ulica | |  |  | |
| Nr budynku/nr lokalu | |  |  | |
| Miejscowość | |  |  | |
| Kod pocztowy | |  |  | |

1. **Informacje o pobycie dziecka**

**Czy będzie składany wniosek o świetlicę? TAK/NIE**

**Posiłki: obiad. TAK/NIE**

**(proszę ZAZNACZYĆ TAK lub NIE)**

1. **Do wniosku załączono dokumenty związane z rekrutacją** (właściwe zaznaczyć znakiem „X”)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| **1.** | **Niepełnosprawność kandydata** |  |  |  |
| **2.** | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** |  |  |  |

**Do wniosku proszę załączyć kopię potwierdzającą realizację rocznego przygotowania przedszkolnego**

1. **Oświadczam:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2016 r. poz. 1137), oświadczam, że dane przedstawione we wniosku zgłoszenia dziecka do szkoły, oddziału przedszkolnego, innej formy wychowania przedszkolnego są prawdziwe.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych związanych z realizacją zadań statutowych szkoły oraz z prowadzoną rekrutacją, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

………………………………… ……………………………….

/podpis rodzica/opiekuna 1/ /podpis rodzica/opiekuna 2/

**Pouczenie:**

1.Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, poz. 1954, poz. 1985, poz. 2169, z 2017 r. poz. 60).

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz w załącznikach do wniosku są dyrektorzy prowadzonych przez gminę Sokółka szkół podstawowych wskazanych we wniosku.

3. Podanie danych identyfikacyjnych jest obowiązkowe.

4. Podanie danych dotyczących spełnienia kryteriów, zawartych we wniosku, jest obowiązkowe, przy czym w przypadku nie podania tych danych przyjmuje się, że kandydat danego kryterium nie spełnia.