

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE
DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. ADAMA MICKIEWICZA
W SZCZECINKU
NA ROK SZKOLNY 2015/2016**

Dane osobowe dziecka									
PESEL*									
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość									
Imiona*						Data urodzenia*			
Nazwisko*						Miejsce urodzenia*			
Adres zamieszkania dziecka									
województwo*						miescowość*			
ulica*						nr domu*			
kod pocztowy*						nr mieszkania*			

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej			
Opiekun:	jest rodzicem		jest opiekunem prawnym
Imiona*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe			
województwo*			miescowość*
ulica*			nr domu*
kod pocztowy*			nr mieszkania*
adres poczty elektronicznej			nr telefonu

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego			
Opiekun:	jest rodzicem		jest opiekunem prawnym
Imiona*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jej dane kontaktowe			
województwo*			miescowość*
ulica*			nr domu*
kod pocztowy*			nr mieszkania*
adres poczty elektronicznej			nr telefonu

Informacje dodatkowe:

Nazwa i adres szkoły obwodowej:		
Nazwa i adres wybranej nieobwodowej publicznej szkoły podstawowej*: (w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)	1.	
	2.	
	3.	
<i>W załączeniu składam oświadczenie o spełnieniu zawartych w regulaminie kryteriów dotyczących przyjęcia dziecka spoza obwodu szkoły do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Szczecinku (niepotrzebne skreślić):</i>	Tak	Nie

OŚWIADCZENIE

Ubiegając się o przyjęcie mojego syna/córki,

do Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Szczecinku, oświadczam, że (niepotrzebne skreślić):

1.	Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Szczecinku Dane rodzeństwa (imię i nazwisko, klasa) :
2.	Miejsce pracy jednego z rodziców dziecka jest najbliższe siedziby Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Szczecinku Adres:
3.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców (prawnych opiekunów) w zapewnieniu mu należytej opieki Adres:
4.	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkola znajdującego się w Szkole Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Szczecinku
5.	Jeden z rodziców jest absolwentem Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza w Szczecinku Dane rodzica/ prawnego opiekuna (imię i nazwisko, rok ukończenia szkoły) :

***Oznaczone pola wymagane**

Oświadczenia:

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.*
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 szkołę w Urzędzie Miasta Szczecinek. 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, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącą Komisji Rekrutacyjnej.*

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. *Administratorem danych jest szkoła,*
2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Miasta Szczecinek będącej organem prowadzącym szkołę,*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

.....
(miejscowość, data,)

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)