**Wniosek o przyjęcie ucznia spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 1 w Głubczycach**

……………………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

……………………………………………………

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Głubczycach**

**48 – 100 Głubczyce, ul. Dworcowa 2**

**Tel: 77485-27-44**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej – rok szkolny 2020/2021**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | | ………………………. ………………………..  (pierwsze imię) (drugie imię)  ………………………………………………………………………  (nazwisko) | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | | |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  |  | | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |     (dzień) (miesiąc) (rok)  ………………………………………………………………..  (miejsce urodzenia) | | | | | | | | | | | | |
| 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 i miejsca zamieszkania rodziców\* i kandydata  \**pod terminem rodzice należy także rozumieć prawnych opiekunów* | | Kod pocztowy | | | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | | | | |
| Ulica | | | | | |  | | | | | | |
| Numer domu/mieszkania | | | | | |  | | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej oraz numery telefonów rodziców kandydata | Matki | Telefon kontaktowy | | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | | |
| Ojca | Telefon kontaktowy | | | | | |  | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | | |

* **Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe.**
* **Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych zeznań.**
* **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych i wykorzystanie jego wizerunku wyłącznie na potrzeby w/w szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 296 z późn. zm.).**

**…………………………………………………..**

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Wniosek o przyjęcie ucznia spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 1 w Głubczycach**

1. **Dodatkowe informacje (wybrane odpowiedzi zaznaczamy „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| KRYTERIUM | TAK | NIE |
| W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata |  |  |
| Szkoła jest na trasie dojazdu do miejsca pracy jednego lub obojga rodziców/ prawnych opiekunów |  |  |
| W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/ prawnych opiekunów w zapewnieniu należytej opieki |  |  |
| Dziecko jest kandydatem do klasy z elementami badmintona |  |  |
| Droga dziecka do szkoły jest krótsza, aniżeli droga do szkoły obwodowej |  |  |
| Dziecko uczęszczało do przedszkola znajdującego się w obwodzie szkoły |  |  |

* **Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe.**
* **Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**
* **Prawdziwość danych przedstawionych powyżej przez rodziców/prawnych opiekunów dzieci może być zweryfikowana.**

**…………………………………………. …………………………………………**

(miejscowość / data) Czytelny podpis Matki/opiekuna

**......................................................**

Czytelny podpis Ojca/opiekuna