**Wniosek o przyjęcie ucznia spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 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 2023/2024**

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 miejsce 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 elektr. | |  |
| 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