*Załącznik nr 3 do Zarządzenia*

*Nr 0050/II/20/23*

*Wójta Gminy Solina*

*z dnia 20 stycznia 2023r*.

Dyrektor

Szkoły Podstawowej

 w Myczkowcach

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**dziecka do Szkoły Podstawowej w Myczkowcach**

 **na rok szkolny 2023/2024**

**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Myczkowcach dziecka spoza obwodu (Myczkowce).**

*Kartę wypełniają rodzice lub prawni opiekunowie dziecka!*

1. **DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka:**

Imię Nazwisko Data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |

PESEL W przypadku braku PESEL – seria i nr paszportu lub

 innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania dziecka:**

Kod pocztowy- poczta Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka:**

Kod pocztowy- poczta Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Dane | Matka (opiekun prawny) | Ojciec (opiekun prawny) |
| 1 | Imię |  |  |
| 2 | Nazwisko |  |  |
| 3 | Adres zamieszkania |  |  |
| 4 | Adres zameldowania |  |  |
| 5 | Numery telefonów kontaktowych |  |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej |  |  |

#### DO ZGŁOSZENIA DOŁĄCZAM:

Obowiązkowo:

1. Akt urodzenia dziecka lub kopię,
2. Zaświadczenie wydane przez uprawnioną placówkę potwierdzające odbycie rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego.
3. Zgodnie z wolą rodziców/opiekunów prawnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **DOKUMENT** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | *orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego* |  |  |
| 2. | *orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 z późn. zm.)* |  |  |
| 3. | *opinię po badaniach poradni psychologiczno - pedagogicznej* |  |  |

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam(y), że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam(y) zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych
w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych
z postępowaniem rekrutacyjnym **oraz organizacją pracy i funkcjonowania Szkoły Podstawowej zgodnie
z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego
i Rady ((UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku
z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych.

|  |  |
| --- | --- |
| Matka (prawny opiekun) | Ojciec (prawny opiekun) |
| ..........................................................(data i podpis) | .......................................................................(data i podpis) |