**ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**NR 3 IM. EDMUNDA WOJNOWSKIEGO W WĄBRZEŹNIE**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL Imię Drugie imię Nazwisko

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

Data urodzenia Miejsce urodzenia, województwo

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

 DD MM RR

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica Nr domu Nr lokalu

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

 Kod Miejscowość

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

**Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

Ulica Nr domu Nr lokalu

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

 Kod Miejscowość Województwo

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

**Dane rodziców / prawnych opiekunów\***

# **Dane matki / prawnej opiekunki dziecka**\*  **Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka\***

 Imię Nazwisko Imię Nazwisko

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

Telefon kontaktowy Telefon kontaktowy

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

### Adres zamieszkania: ( wpisać, jeśli jest inny

### niż adres zamieszkania dziecka)

### ....................................................................................... .........................................................................................

### ....................................................................................... .........................................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym zgłoszeniu podane są zgodnie ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji w Szkole Podstawowej nr 2 im. Jana Pawła II w Wąbrzeźnie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r.Nr101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)

………………………………………….. ………………………………………….......................

 (miejscowość, data) (czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów)

 **ADNOTACJA SZKOŁY**

 …………………………………………

\*-niepotrzebne skreślić (data wpływu zgłoszenia )

**OŚWIADCZAM, ŻE SPEŁNIAM NASTĘPUJĄCE KRYTERIA NABORU:\*\***

Uczęszczanie do szkoły rodzeństwa lub rodzic jest pracownikiem szkoły.

Dogodne położenie szkoły w stosunku do zamieszkania.

Miejsce pracy rodzica/opiekuna w pobliżu szkoły.

W pobliżu szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów

w zapewnieniu mu należytej opieki.

\*\*właściwe zaznaczyć X

„***Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia z art. 233 kodeksu karnego”***

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Liczba uzyskanych punktów przez kandydata** |   |
| **Decyzja o przyjęciu bądź nieprzyjęciu kandydata do szkoły** |  |
| **Data i podpis Przewodniczącego oraz Członków Komisji Rekrutacyjnej** |  |