**Zgłoszenie dziecka do szkoły zamieszkałego w obwodzie szkoły**

**Zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 3   
im. 10 Pułku Strzelców Konnych w Łańcucie**

**rok szkolny 2019/2020**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 28 marca 2019 r. w sekretariacie szkoły.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku\* |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* | |  |  |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  |
| Imiona\* | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| Nazwisko\* | |  | | | | | Data urodzenia\* | | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia\* | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość\* | |  | | | | | Gmina\* | | | | |  | | | |
| Ulica\* | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* | |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość\* |  | | | | | Gmina\* | | | | |  | | | | |
| Ulica\* |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | | | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Miejscowość\* |  | | | Gmina\* |  | |
| Ulica\* |  | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | Kod pocztowy\* |  | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | | | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Gmina\* |  | | | Miejscowość\* |  | |
| Ulica\* |  | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | Kod pocztowy\* |  | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | |

***\*oznaczone pola wymagane***

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

**(**orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, informacje o stanie zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, inne).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność  
 z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów.

Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników.

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z rekrutacją zgodnie z art.6 ust.1 lit. a  rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016).

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 3 w Łańcucie.

Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole na liście dzieci przyjętych.

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych danych.

**Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły:**

data: ................................

...........................................................

(*podpis dyrektora)*