**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)*