|  |
| --- |
| Wypełnia szkoła |
| Data złożenia |   |
| Godzina złożenia |   |
| Nr ewidencyjny |   |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. MIKOŁAJA KOPERNIKA W LUBAWIE**

**na rok szkolny…………………………**

**A. Adresat wniosku i lista preferencji**

Ubiegam się o przyjęcie do szkoły podstawowej. Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego

w dalszej części wniosku do szkoły oznaczonej w kolumnie „Adresat wniosku”.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adresat wniosku | Nazwa szkoły i adres |
| **Dyrektor Szkoły** | **Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Lubawie****14-260 Lubawa ul. Rzepnikowskiego 7** |

**B. Dane osobowe kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data urodzenia kandydata(miesiąc słownie) |  |
| 3. | Miejsce urodzenia(miasto/wieś –województwo) |  |
| 4. | 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. | Rodzeństwo(imiona, rok urodzenia) | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 6. | Adres miejsca zameldowania kandydata-podajemy w przypadku, gdy jest inny niż zamieszkania. |  |
| 7. | Adres miejsca zamieszkaniarodziców i kandydata |  | Matki | Ojca |
| Kod pocztowy |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |  |
| 8. | Adres poczty elektroniczneji numery telefonów rodziców kandydata, o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 9. | Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej?Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu. | Tak/ Nie(właściwe podkreślić) |
| 10.. | Uwagi rodziców | ……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………. |

**C. Informacja o sytuacji dziecka**

Jeżeli chcesz, by szkoła posiadała dodatkowe informacje o dziecku, zaznacz odpowiedni kwadrat i dołącz do wniosku oświadczenie potwierdzające te informacje.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Kryteria** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | Kandydat uczęszczał do przedszkoli funkcjonujących na terenie miasta Lubawa |   |   |
| 2. | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata |   |   |
| 3. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki |   |   |
| 4. | Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy rodzica (opiekuna prawnego) kandydata |   |   |

Do wniosku dołączam dokumenty wymienionych w punkcie …………………..

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz.1481 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019, poz. 1781).

**…………………………………… ……………………………………………**

*data czytelny podpis matki kandydata*

 **……………………………………………**

 *czytelny podpis ojca kandydata*