|  |  |
| --- | --- |
| 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 zamieszkania  rodziców i kandydata | | |  | | | | | Matki | | | | Ojca | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | | | |  | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | |  | | |
| Ulica | | | | |  | | | |  | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | |  | | | |  | | |
| 8. | Adres poczty elektronicznej  i 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*