**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA SPOZA OBWODU SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W GŁUBCZYCACH**

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

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

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

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

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

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

**w Głubczycach**

**48-100 Głubczyce, ul. Kochanowskiego 2**

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej - rok szkolny 2018/2019**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | | ………………………………………………… ………………………………………………..  (pierwsze imię) (drugie imię)  ………………………………………………………………………………………………………………  (nazwisko) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | |  |  | |  | …………………………............ (miejsce urodzenia) | | | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |
| (dzień) | | | (miesiąc) | | | | (rok) | | | | | | |
| 3. | 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. | Adres miejsca zamieszkania rodziców\* i kandydata  \**pod terminem* „*rodzice” – należy także rozumieć prawnych opiekunów dziecka oraz osoby (podmioty) sprawujące pieczę zastępczą nad dzieckiem* | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Ulica | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 6. | 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 | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |

* **Oświadczam, że wszystkie dane przedstawione we wniosku są prawdziwe.**

**Jestem świadoma/świadom odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych.**

* **Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wykorzystanie jego wizerunku wyłącznie na potrzeby w/w szkoły zgodnie z *Ustawą   
  z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 296 z późn. zm.).***

…………………………………………………………………………………

(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)