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

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

 *Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

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

 *Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

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

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2**

 **ul. Kochanowskiego 2**

 **48-100 Głubczyce**

**Wniosek o przyjęcie do klasy …………….. Szkoły Podstawowej - rok szkolny ………………**

**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  |    |
| 7. | Szkoła, do której obecnie uczęszcza dziecko |  |  |  |

* **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)