**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**

Wniosek o przyjęcie do klasy **pierwszej** Szkoły Podstawowej nr 2 w roku szkolnym **2024/2025**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata  | ………………………………………………… ……………………………………………….. (pierwsze imię) (drugie imię)…………………………………………………………………………………………………………………… (nazwisko) |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  (dzień) (miesiąc) (rok)……………………………………………………………………………………………………. (miejsce urodzenia) |
| 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 kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres miejsca zamieszkania matki\* 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 |  |
| 7. | Adres miejsca zamieszkania ojca\* 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 |  |
| 8. | Adres miejsca zameldowania kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Numer domu /numer mieszkania |  |
| 9. | 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 matki/ opiekuna prawnego)

………………………………………… ………………………………………………

 (podpis ojca/ opiekuna prawnego)