…………………………………………………

 ( imię i nazwisko składającego wniosek)

 **DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

 **W CHŁAPOWIE**

**Wniosek/zgłoszenie o przyjęcie dziecka do klasy I w Szkole Podstawowej w Chłapowie**

**I. Dane osobowe:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia,województwo |  |
| 3. | PESEL (w przypadku braku – seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| 4. | Imię/ imiona i nazwisko matki |  |
| Imię/imiona i nazwisko ojca |  |
| 5. | Adres zamieszkania dziecka |  |
| 6. | Adres zamieszkania matki |  |
| 7. | Adres zamieszkania ojca |  |
| 8. | Nr telefonu, e-mail matki |  |
| 9. | Nr telefonu, e-mail ojca |  |

**II. Dotyczy dzieci 6 letnich** (proszę zaznaczyć odpowiednią kratkę):

**□** Dziecko realizowało wychowanie przedszkolne w roku szkolnym 2023/2024

□ Dziecko posiada opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej

**Pouczenie**

1. Dane zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie do potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty ( Dz. U. z 2015 r., poz. 2156 z późn.zm.)

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor Szkoły Podstawowej w Chłapowie.

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że informacje podane we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2.Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz.U.2014.1182 z późn.zm.)

Chłapowo, …………………………… ……………………………………………… ( czytelny podpis rodzica/opiekuna)