**WNIOSEK RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY**

**SPOZA OBWODU SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 5 W ŻARACH**

**im. Polskich Noblistów**
Wniosek proszę wypełnić czytelnie!

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………………………..do Szkoły Podstawowej nr 5

 (nazwisko i imię dziecka)

im. Polskich Noblistów w Żarach do klasy ……………………………….. w roku szkolnym ………………………………………………………

Obwód szkoły podstawowej, do którego dziecko należy zgodnie z zameldowaniem …………………………………………………

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

( należy podać nazwę szkoły z rejonu dziecka wraz z adresem szkoły)

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w ( podać nazwę i adres przedszkola): …….……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Uzasadnienie wyboru szkoły:(właściwe podkreślić)- kryteria przyjęć**

-kandydat posiada rodzeństwo w szkole, która spełnia obowiązek szkolny

-kandydat mieszka na terenie gminy Żary o statusie miejskim

-miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców /opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie szkoły, do której przeprowadza się postępowania rekrutacyjne

-w obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata, wspierający rodzica /rodziców (opiekuna prawnego /opiekunów prawnych ) w zapewnieniu mu należytej opieki

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm) przyjmuję do wiadomości, że:

* Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 5 im. Polskich Noblistów w Żarach przy ul. Częstochowskiej 15
* Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
* Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z rekrutacją podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2002r. nr 101, poz.926z poń. zmianami)***

**W przypadku zapisania dziecka do SP nr 5 w Żarach do wniosku proszę dołączyć:**

- akt urodzenia dziecka ( w przypadku nie posiadania można otrzymać nieodpłatnie z USC na potrzeby szkoły)

- kartę badania dziecka 6 letniego z przychodni lekarza rodzinnego zawierającą poświadczenie o stanie zdrowia dziecka – gotowość szkolna

**Data** ……………………… Podpis MATKI /opiekuna prawnego…………………………….

 Podpis OJCA /opiekuna prawnego ………………………………

**Dane dziecka**

**I DANE DZIECKA I RODZICÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko  |   |
| Imię |  |
| Drugie imię  |  |
| PESEL |  |
| Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

**Dane rodziców/opiekunów prawnych dziecka:**

**Matka/ opiekun prawny**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania) |  |
| Numer telefonu kontaktowego-stacjonarny- komórkowy- do miejsca pracy |  |
|  |
|  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**Ojciec/ opiekun prawny**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Adres zameldowania (wpisać jeżeli jest inny niż zamieszkania) |  |
| Numer telefonu kontaktowego- stacjonarny- komórkowy- do miejsca pracy |  |
|  |
|  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

***Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. O wszelkich zmianach niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z rekrutacją podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2002r. nr 101, poz.926z poń. zmianami)***

Data ……………………….. Podpis MATKI /opiekuna prawnego…………………………………………

 Podpis OJCA /opiekuna prawnego ……………………………..

**II DANE DODATKOWE dotyczące ucznia ………………………………………………………………**

 **(wpisać imię i nazwisko dziecka)**

**Dokumenty dodatkowe, które należy przedłożyć tylko wówczas, jeżeli dotyczą dziecka i rodziny:**

-opinia z poradni pedagogiczno – wychowawczej dotycząca dziecka,

-oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata ( 3 lub więcej dzieci),

-orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,

-orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności dotyczące dziecka,

-prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka

-dokument poświadczający objęcia dziecka pieczą zastępczą

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii/etyki(zaznaczyć wybrana opcję wpisują TAK lub NIE) | RELIGIA [ ] |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy (należy zaznaczyć wybraną opcję znakiem X) | TAK [ ] |
| Zgoda na wykorzystanie danych i wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)(należy zaznaczyć wybraną opcję znakiem X) | TAK [ ] |
| Zgoda na to, aby jedno z rodziców, w imieniu obojga, podejmowało decyzje w sprawie wyjazdu dziecka, w szczególności na wycieczki, zawody sportowe, konkursy oraz inne imprezy okolicznościowe odbywające się poza szkołą   (należy zaznaczyć wybraną opcję znakiem X) | TAK [ ] |

**Informacja o złożeniu wniosku/zgłoszenia o przyjęcie kandydata do innych szkół ( w kolejności od najbardziej preferowanych)**

1. Pierwszy wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres szkoły)

2. Drugi wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres szkoły)

3. Trzeci wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………

 (nazwa i adres szkoły)

***Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym. O wszelkich zmianach niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów związanych z rekrutacją podstawa prawna: ustawa z dnia 29 sierpnia 1997r. (Dz.U. z 2002r. nr 101, poz.926z poń. zmianami)***

Wymagany jest podpis obydwojga rodziców /opiekunów prawnych lub rodzica / opiekuna prawnego zgodnie z aktualnym stanem prawnym opieki nad dzieckiem.

**Data …………………………. Podpis matki /opiekuna prawnego ……………………………………**

 **Podpis ojca /opiekuna prawnego ……………………………………**