Załącznik nr 2

 **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IM. JANA PAWŁA II I GEN. KAZIMIERZA GLABISZA W ODOLANOWIE
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

|  |
| --- |
| Dane osobowe dziecka |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Imiona\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Nazwisko\* |  | Miejsce urodzenia\* |  |
| Adres zamieszkania dziecka |
| województwo\* |  | miejscowość\* |  |
| ulica\* |  | nr domu\* |  |
| kod pocztowy\* |  | nr mieszkania\* |  |
| Adres zameldowania dziecka |
| województwo\* |  | miejscowość\* |  |
| ulica\* |  | nr domu\* |  |
| kod pocztowy\* |  | nr mieszkania\* |  |

|  |
| --- |
| Dane osobowe matki/opiekunki prawnej |
| Opiekun: | jest rodzicem | jest opiekunem prawnym |
| Imiona\* |  |  |
| Nazwisko\* |  |  |
| Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe |
| województwo\* |  | miejscowość\* |  |
| ulica\* |  | nr domu\* |  |
| kod pocztowy\* |  | nr mieszkania\* |  |
| adres poczty elektronicznej |  | nr telefonu |  |

|  |
| --- |
| Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego |
| Opiekun: | jest rodzicem | jest opiekunem prawnym |
| Imiona\* |  |  |
| Nazwisko\* |  |  |
| Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe |
| województwo\* |  | miejscowość\* |  |
| ulica\* |  | nr domu\* |  |
| kod pocztowy\* |  | nr mieszkania\* |  |
| adres poczty elektronicznej |  | nr telefonu |  |

**Informacje dodatkowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa i adres szkoły obwodowej: |  |
| **Nazwa i adres wybranej****nieobwodowej publicznej szkoły****podstawowej\*:*****(w porządku od najbardziej do******najmniej preferowanych)*** | 1. |
| 2. |
| 3. |
| ***W załączeniu składam oświadczenie o spełnieniu zawartych w regulaminie kryteriów dotyczących przyjęcia dziecka spoza obwodu szkoły do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II i gen. Kazimierza Glabisza w Odolanowie wraz z załącznikami (niepotrzebne skreślić)*** | ***Tak/ Nie*** |

***\*Oznaczone pola wymagane***

***Oświadczenia:***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
3. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

1. *Administratorem danych jest szkoła,*
2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Gminy i Miasta w Odolanowie będącej organem prowadzącym szkoły,*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

(miejscowość, data) (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

 Załącznik nr 3

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

…………………………………………….. adres: ……………………………………………..

…………………………………………….

**OŚWIADCZENIE**

Ubiegając się o przyjęcie mojego syna/córki …………………………………………

do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II i gen. Kazimierza Glabisza w Odolanowie, oświadczam, że

 (niepotrzebne skreślić):

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Kryterium |
| 1. | Rodzeństwo kandydata realizuje/nie realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II i gen. Kazimierza Glabisza w Odolanowie. |
| 2. | Miejsce pracy jednego lub obojga rodziców/prawnych opiekunów znajduje się/nie znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II i gen. Kazimierza Glabisza w Odolanowie. |
| Adres:………………………………………………………………………………………………… |
| 3. | Bliscy krewni kandydata zamieszkują/nie mieszkają w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II i gen. Kazimierza Glabisza w Odolanowie i zapewniają w razie potrzeby opiekę dziecku (kandydatowi) |
| Adres:………………………………………………………………………………………………… |
| 4. | Kandydat uczęszczał/nie uczęszczał do przedszkola prowadzonego przez Gminę i Miasto Odolanów. |
| Adres przedszkola: ………………………………………………………………………………………………………… |

**Do oświadczenia proszę dołączyć zaświadczenie o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego**

***Oświadczenia:***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.*
2. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

1. *Administratorem danych jest szkoła,*
2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Urzędu Gminy i Miasta w Odolanowie będącej organem prowadzącym szkoły,*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

(data, miejscowość) (podpis rodziców/opiekunów prawnych