|  |  |
| --- | --- |
| **Wypełnia szkoła** | |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |
| Nr ewidencyjny |  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**DO PUBLICZNEGO GIMNAZJUM NR 1**

**IM. JANA PAWŁA II W KREMPACHACH spoza obwodu  
na rok szkolny 2015/2016**

**A. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię\* | | | Pierwsze imię \* | | | | | | | | | | | | Drugie imię ( o ile jest ) | | | | | | | | |
| nazwisko\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** | | |  |  | | |  |  | | |  |  | | | |  |  | |  |  | |  | |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia\* | | | dzień | | miesiąc | | | | Rok Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | | | |
| imię\* | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| nazwisko\* | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania1** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | | | | | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | |
| miejscowość\* | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| ulica\* | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| nr domu\* | nr mieszk.\* |  | | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| kod pocztowy\* | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

\* dane obowiązkowo wymagane ( pola muszą być wypełnione)

1 Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców

**B. Inne informacje o dziecku**

Przekazywane przez rodzica zgodnie z art. 20z ustawy o systemie oświaty\* ( OPINIE I ORZECZENIA PPP, ORZECZENIA O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI, INNE WAZNE INFORMACJE O ZDROWIU DZIECKA)

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………**

\* Art. 20z u.o.s.o.: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 7, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

**C. Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) obejmujących zasady rekrutacji do przedszkoli i szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez gminę jako organ prowadzący oraz statut placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

**Oświadczam ponadto, iż Gimnazjum Nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Jana Pawła II w Krempachach nie jest moją szkołą obwodową**.

*.................................................................... ......................................................*

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

**D. Informacje dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) administratorem danych jest szkoła, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a którego pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez przedszkole jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do przedszkola lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.......................................................... .....................................................

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

……………………..…………..…….., …….…. r.

miejscowość, data