**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 im. WŁ. BRONIEWSKIEGO w TRZCIANCE**

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

**Termin składanie zgłoszenia:18 lutego - 11 marca 2019r.**

**1. DANE OBOWIĄZKOWE** (należy wypełnić wszystkie pola)

| | |
|---|---|
| **WYBRANE SZKOŁY PODSTAWOWE (w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych)** | |
| **1.** | |
| **2.** | |
| **3.** | |
| **DANE DZIECKA** | |
| Nazwisko | |
| Imię | |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |
| Adres zamieszkania | |
| Adres zameldowania | |
| PESEL (w przypadku braku numeru PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | |
| **DANE MATKI** | |
| Nazwisko | |
| Imię | |
| Adres zamieszkania | |
| Numer telefonu | |
| Adres poczty elektronicznej | |
| Miejsce pracy | |
| **DANE OJCA** | |
| Nazwisko | |
| Imię | |
| Adres zamieszkania | |
| Numer telefonu | |
| Adres poczty elektronicznej | |

| | |
|---|---|
| Miejsce pracy | |

**2. DANE DODATKOWE**

| DANE DODATKOWE | | |
|---|---|---|
| Wielodzietność rodziny kandydata | □ TAK<br>□ NIE | |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | □ TAK<br>□ NIE | |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | □ TAK<br>□ NIE | |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | □ TAK<br>□ NIE | |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | □ TAK<br>□ NIE | |
| Kandydat w rodzinie zastępczej | □ TAK<br>□ NIE | |
| W której placówce dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego | | |
| Liczba rodzeństwa kandydata uczęszczająca do Szkoły Podstawowej nr 2 w Trzciance | | |
| Orzeczenie PPP | □ TAK<br>□ NIE | |
| Opinia PPP | □ TAK<br>□ NIE | |

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) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Trzciance,
- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

**Świadomy/a odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje przedłożone w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym.**

Data..... Podpis MATKI.....

Podpis OJCA.....