Data przyjęcia zgłoszenia:

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Obrońców Ojczyzny**

 **w Zespole Placówek Oświatowych w Nowym Miszewie**

 **na rok szkolny 2021/2022**

1. Dane dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres zameldowania |  |

1. **Dane rodziców dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwisko matki** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej**  |  |
| **Numery telefonów komórkowych** |  |
| **Imiona i nazwisko ojca** |  |
| **Adres miejsca zamieszkania** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |
| **Numery telefonów komórkowych** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria |  |
| 1. Kandydat posiada rodzeństwo w publicznym przedszkolu, publicznej szkole podstawowej w miejscowości, do której składany jest wniosek. Oświadczenie rodziców  |  |
| 2. Kandydat uczęszcza do publicznego przedszkola prowadzonego przez Gminę Bodzanów.  Oświadczenie rodziców |  |
| 1. Co najmniej jedno z rodziców kandydata zatrudnione jest u pracodawcy mającego siedzibę w obwodzie publicznej szkoły podstawowej.

 Oświadczenie rodziców  |  |
| 1. Kandydat posiada członka rodziny zamieszkałego w obwodzie publicznej szkoły podstawowej, do której prowadzona jest rekrutacja.

 Oświadczenie rodziców |  |

**3. Deklaracja rodziców dziecka**

1. Oświadczam, że nazwisko i imiona ucznia, data urodzenia oraz PESEL są zgodne ze stanem faktycznym

2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową im. Obrońców Ojczyzny w Nowym Miszewie w Zespole Placówek Oświatowych w Nowym Miszewie w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz realizowania zadań statutowych i organizacyjnych szkoły

3. Oświadczam, że zostałem poinformowany, że:

* Administratorem Danych jest Szkoła Podstawowa im. Obrońców Ojczyzny w Nowym Miszewie w Zespole Placówek Oświatowych w Nowym Miszewie, ul. Szkolna 2, 09 -470 Bodzanów.
* Podane dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych.
* Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych osobowych oraz ich poprawienia

…………………………… ……………………………………………..

 (miejscowość, data) (czytelny podpis rodziców)

4. Przyjęcie wniosku przez dyrektora

…………………………..

(podpis dyrektora szkoły)