………………………………………………………………..

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica dziecka/prawnego opiekuna/*

……………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka**

**w Węgorzewie**

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej**

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko dziecka | |  |
| 2. | Data urodzenia dziecka | |  |
| 3. | PESEL dziecka *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu* | |  |
| 4. | Miejsce zamieszkania dziecka | |  |
| 5. | Miejsce zameldowania dziecka | |  |
| 4. | Dane osobowe matki | Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon/adres  poczty elektronicznej |  |
| 5. | Dane osobowe ojca | Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon/adres  poczty elektronicznej |  |

**II.Informacja o spełnianiu rocznego obowiązkowego przygotowania przedszkolnego**

W roku szk. 2023/2024 dziecko UCZĘSZCZAŁO / NIE UCZĘSZCZAŁO (właściwe podkreśl) do oddziału przedszkolnego w .................................................................................................. (nazwa placówki).

**III. Informacja o spełnianiu kryteriów wymienionych w Uchwale Rady Miejskiej nr VI/52/2019   
 w Węgorzewie z dnia 27 marca 2019 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **nr** | **KRYTERIUM** | **TAK/NIE** |
| 1. | W Szkole Podstawowej nr 2 w Węgorzewie obowiązek szkolny realizuje rodzeństwo kandydata. - 5pkt.  …………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………….  /podać imię i nazwisko oraz klasę do której uczęszcza rodzeństwo kandydata/ |  |
| 2. | Kandydat posiada aktualne zaświadczenie o przewlekłej chorobie.\* |  |
| 3. | W obwodzie Szkoły Podstawowej nr 2 w Węgorzewie zamieszkują krewni wspierający rodziców w zapewnieniu kandydatowi należytej opieki.\*\* |  |
| 4. | Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy rodzica (opiekuna prawnego) kandydata.\*\*\* |  |

\*Potwierdzeniem spełnienia warunku nr 2 jest kopia zaświadczenia o przewlekłej chorobie.

\*\*Potwierdzeniem spełnienia warunku nr 3 jest oświadczenie rodziców kandydata.

\*\*\*Potwierdzeniem spełnienia warunku nr 4 jest oświadczenie rodziców kandydata.

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie 2 , 3, 4.

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,prowadzonym na podstawie ustawyz dnia 14 grudnia 2016r. prawo oświatowe (Dz. U. z 2019, poz. 1148. Dane będą przetwarzane przez okres wskazany przepisami prawa i instrukcją kancelaryjną.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Szkoła Podstawowa nr 2 w Węgorzewie, ul. Zamkowa 6, 11 -600 Węgorzewo, tel. 427 21 70,  e-mail: [sp2wegorzewo@poczta.fm](mailto:sp2wegorzewo@poczta.fm)
3. Inspektor Ochrony Danych, dostępny jest pod adresem e-mail: kontakt@anrodo.pl
4. Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w Szkole Podstawowej nr 2 znajduje się na stronie internetowej <https://sp2wegorzewo.edupage.org> w zakładce RODO i na tablicy ogłoszeń w placówce, gdzie można się z nią zapoznać.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

**…………………………………… ……………………………………………**

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy -rodzica dziecka*