**ZGŁOSZENIE DO KLASY I**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW W SULĘCINIE**

na rok szkolny **2024 /2025**

**dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły**

**Dane osobowe dziecka ( wypełniać drukowanymi literami) :**

Nazwisko\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Drugie imię \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Miejsce urodzenia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( miesiąc wpisać słownie)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |

 nr PESEL w przypadku braku nr PESEL - seria i nr paszportu

 lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Dane osobowe rodziców:**

Nazwisko matki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Imię matki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel. kontaktowego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres poczty elektronicznej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazwisko ojca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Imię ojca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nr tel. kontaktowego\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Adres poczty elektronicznej\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dane adresowe dziecka :**

Adres stałego zameldowania: .......... – ................ ............................................................

 / kod pocztowy / /miejscowość/

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

 / ulica nr domu, nr mieszkania/

Adres zamieszkania dziecka: .......... – ................ ............................................................

 **/ jeśli jest inny niż zameldowania/**  / kod pocztowy// /miejscowość/

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

 / ulica nr domu, nr mieszkania/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dodatkowe informacje o kandydacie** | **Podstawa prawna**  | **Zakreślić właściwą odpowiedź**  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i niepełnosprawnościami sprzężonymi z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym) | art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz §1 ust. 1 i § 2 ust. 1, pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz. 1578, z późn. zm.) |  TAK  | NIE |

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

 /podpis matki/ prawnej opiekunki /

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

 /miejscowość , data/ /podpis ojca/ prawnego opiekuna /

**DODATKOWE INFORMACJE**

**Dziecko będzie korzystać :**

ze świetlicy szkolnej : .....................................................

 / wpisać TAK\* lub NIE /

z dożywiania (obiady) : ......................................................

 / wpisać TAK\* lub NIE /

\* W przypadku wyrażenia woli korzystania ze świetlicy szkolnej i/lub dożywiania należy złożyć u Kierownika świetlicy odpowiednie wnioski ( dostępne w sekretariacie szkoły i na stronie internetowej szkoły [www.spsulecin.pl](http://www.spsulecin.pl) ).

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA I JEGO RODZICÓW** 1

Miejsce zamieszkania matki / opiekunki prawnej kandydata:

…………………………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania ojca / opiekuna prawnego kandydata:

…………………………………………………………………………………………………..

Miejsce zamieszkania kandydata:

…………………………………………………………………………………………………..

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.151 ust.3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2016 r., poz.996 z późn.zm.) Zgodność powyższych danych z prawdą potwierdzam własnoręcznym podpisem. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych zawartych w zgłoszeniu, zobowiązuję się niezwłocznie powiadomić o tym fakcie dyrektora szkoły.

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

 /podpis matki/ prawnej opiekunki /

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

 /miejscowość , data/ /podpis ojca/ prawnego opiekuna /

Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im.Polskich Olimpijczyków w Sulęcinie , os.Kopernika7, 69-200 Sulęcin. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych osobowych: inspektor@sulecin.pl Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne są w sekretariacie szkoły i na stronie internetowej szkoły [www.spsulecin.pl](http://www.spsulecin.pl).

 Oświadczam, że zapoznałem/-am się z *Zasadami przetwarzania danych osobowych w związku z rekrutacją*

 *dziecka*  ( dostępne w sekretariacie SP2 i na stronie internetowej szkoły [www.spsulecin.pl](http://www.spsulecin.pl) )

1 Zgodnie z art.151 ust.2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2016 r., poz.996 z późn.zm.) do zgłoszenia dołącza się oświadczenie o miejscu zamieszkania rodziców kandydata i kandydata. Oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

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

 /podpis matki/ prawnej opiekunki /

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

 /miejscowość , data/ /podpis ojca/ prawnego opiekuna /