Data przyjęcia wniosku:…………………… Załącznik Nr 3

 do zarządzenia Nr 23/2014

 Burmistrza Miasta Sokołów Podlaski

 z dnia 11 lutego 2014r.

**WNIOSEK1**

O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ Nr 3

PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO SOKOŁÓW PODLASKI

NA ROK SZKOLNY 2019/2020

*\*- niewłaściwe skreślić*

1- wniosek dotyczy wyłącznie dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły, do której składany jest wniosek

*(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami).*

**Proszę o przyjęcie dziecka do publicznej szkoły podstawowej według wskazanej przeze mnie kolejności wybranych szkół, w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Szkoły | Adres |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |

**DANE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Nr PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* w przypadku braku nr PESEL *-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**DANE RODZICÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(opiekunów prawnych)* | Matka / *Opiekun prawny* | Ojciec / *Opiekun prawny* |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |  |
| Adres poczty elektronicznej (e-mail) |  |  |
| Numer telefonu do kontaktu |  |  |

**Do wniosku dołączam dokumenty (oświadczenia) potwierdzające spełnienie kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym, określonych w statucie szkoły i podanych do publicznej wiadomości przez Dyrektora Szkoły**

Tak dołączam ⬜ 1 …….. szt. załączników; Nie dołączam ⬜ 1

 *właściwe zaznaczyć znakiem „X”*

**Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

………………….. ………………………….. ……………………

 *data podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do publicznej szkoły oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści moich i mojego dziecka danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

.………………… ………………………….. ………………………

 *data podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego*