**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej Nr** **2 w Nidzicy**

**do klasy ….. na rok szkolny** …………/…………

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię \* |  | | | | | Drugie imię\* | | |  | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | |  | | | |
| Ulica\* |  | | | | | Nr domu\* | | |  | | | |
| Nr mieszkania\* |  | | | | | Kod pocztowy\* | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | | |  | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie  o potrzebie kształcenia specjalnego | | | |  | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | | |  | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica\* |  | | | | Nr domu\* | |  | | |
| Nr mieszkania\* |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica\* |  | | | | Nr domu\* | |  | | |
| Nr mieszkania\* |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

1. **Oświadczam, że:**
   1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
   2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
      w zgłoszeniu,
   3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

..................................., **dnia** ............................ .................................................................

*(miejscowość) (czytelny podpis rodzica/opiekuna)*

1. **Przyjęcie wniosku przez dyrektora szkoły**

Data: ................................

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

(*podpis dyrektora szkoły*)