ul. Szosa Dworcowa 2

64 – 731 Drawski Młyn

tel. 67 256 96 01

fax. 67 264 42 71

 e-mail:szkoladrawskimlyn@poczta.onet.pl

strona: [www.spdrawskimlyn.gminadrawsko.pl](http://www.spdrawskimlyn.gminadrawsko.pl)

Załącznik nr 2

do Zasad rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Św. Urszuli Ledóchowskiej w Drawskim Młynie

w roku szkolnym 2025/2026

|  |
| --- |
| **WYPEŁNIA SZKOŁA** |
| **Data złożenia zgłoszenia** |  |
| **Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie** |  |

…………………………………

 PIECZĘĆ SZKOŁY

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY …............**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ
NA ROK SZKOLNY 2025/26**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka.

Wniosek o przyjęcie dziecka należy wypełnić drukowanymi literami).

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwisko**  |  |
| **2.** | **Imię**  |  |
| **3.** | **Drugie imię** |  |
| **4.** | **Data urodzenia** |  |
| **5.** | **Miejsce urodzenia** |  |
| **6.** | **Nr PESEL (w przypadku braku PESEL** **– seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)** |  |
| **7.** | **Adres zamieszkania dziecka** |  |
| **8.** | **Adres zameldowania dziecka****(jeżeli inny niż adres zamieszkania)** |  |

**II. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE DOTYCZĄCE** | **MATKI DZIECKA / PRAWNEJ OPIEKUNKI** | **OJCA DZIECKA /****PRAWNEGO OPIEKUNA** |
| **Nazwisko**  |  |  |
| **Imię** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Adres e- mail**  |  |  |

**III. DANE DOTYCZĄCE SZKOŁY OBWODOWEJ**

**(DOT. DZIECI NIEZAMELDOWANYCH W OBWODZIE SP W DRAWSKIM MŁYNIE):**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa Szkoły** |  |
| **Adres Szkoły** |  |

**IV. LISTA PREFEROWANYCH SZKÓŁ WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI:**

**(1 – oznacza placówkę pierwszego wyboru; 3 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)**

 **1.** …………………………………………………………………………………………………………

**2.** …………………………………………………………………………………………………………

**3.** …………………………………………………………………………………………………………

**V. NA PROŚBĘ RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW SZKOŁA MOŻE URUCHOMIĆ PRACĘ ŚWIETLICY SZKOLNEJ:**

**Wyrażam chęć, aby moje dziecko przebywało w świetlicy szkolnej od pn. do pt. do godz. 15.00**

TAK / NIE\*

**VI. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU:**

* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK / NIE\*
* opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK / NIE\*
* orzeczenie o stopniu niepełnosprawności TAK / NIE\*
* W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole podstawowej odpowiedniej opieki, oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje Dyrektorowi Szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym:

**VII. OŚWIADCZENIA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW):**

Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

………………….………………………… ………………….…………………………

 data i podpis ojca dziecka /opiekuna prawnego data i podpis matki dziecka/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (T.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922),
na podstawie art. 24 ust.1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO"), (Dz. Urz. UE L 119 z 4.05.2016)

………………….………………………… ………………….…………………………

 data i podpis ojca dziecka /opiekuna prawnego data i podpis matki dziecka/opiekuna prawnego

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu zostaną wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r.,
poz. 59, ze zm.). W tym zakresie wnioskodawca wyraża zgodę na ich przetwarzanie.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Szkoła Podstawowa im. Św. Urszuli Ledóchowskiej w Drawskim Młynie, do której wniosek został złożony.
3. Wnioskodawca ma prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

………………….………………………… ………………….…………………………

 data i podpis ojca dziecka /opiekuna prawnego data i podpis matki dziecka/opiekuna prawnego

\*właściwe podkreślić