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

Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

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

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego**

**w Modlnicy**

**Karta zapisu ucznia do klasy I**

**do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Modlnicy**

|  |
| --- |
|  |

Szkoła Podstawowa w Modlnicy\*

|  |
| --- |
|  |

Szkoła Filialna w Modlniczce\*

\* wstaw znak x w odpowiedni kwadrat

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

 *(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata  |  |
| 2. | Data urodzenia  |  | Miejsce urodzenia |  |
| 3. | PESEL kandydata*w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Imię i Nazwisko rodziców kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania kandydata**[[1]](#footnote-1)**  | Kod pocztowyMiejscowość |  |
| Ulica , numer domu /numer mieszkania |  |
| 6. | Adres miejsca zameldowania kandydata | Kod pocztowy Miejscowość |  |
| Ulica , numer domu /numer mieszkania |
| 7. | Adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata**²**  | matki | Kod pocztowy Miejscowość |  |
| Ulica, Numer domu /numer mieszkania |  |
| ojca | Kod pocztowy Miejscowość |  |
| Ulica, Numer domu /numer mieszkania |  |
| 8. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają  | matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| 9. | Pomoc psychologiczno-pedagogiczna |  | Orzeczenie,Opinia PPP |  |
| 10. | Inne informacje (sugestie rodziców) |  | Informacje dotyczące zdrowia, stanu prawnego, itp. |  |
| 11. | Nauczanie religii |  | Wnioskuję o organizację nauczania religii | TAK / NIE (właściwe zaznaczyć)  |

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie do dokumentacji szkolnej.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor ZSP w Modlnicy.

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[2]](#footnote-2).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z dokumentacją szkolną **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

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

 *Miejscowość, data Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego*

1. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 233. § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-2)