  **Szkoła Podstawowa nr 2**

**im. I Armii Wojska Polskiego**

**ul. Hallera 17**

**87-140 Chełmża**

**tel./fax (56)675-20-40**

[szkolanr2wchelmzy@wp.pl](mailto:szkolane2wchelmzy@wp.pl)

[www.sp2chelmza.szkolnastrona.pl](http://www.sp2chelmza.szkolnastrona.pl)

|  |
| --- |
|  |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W CHEŁMŻY**

**dzieci spoza obwodu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIONA** |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **NAZWISKO** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **DATA URODZENIA** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA**  **(jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE RODZICÓW** | | | | | | | | | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO MATKI** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **TEL. KONTAKT.**  **ADRES E-MAIL** |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **IMIĘ I NAZWISKO OJCA** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **TEL. KONTAKT.**  **ADRES E-MAIL** |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **………………………………………………………**  **Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów** | | | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności** | | | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | | | |
| **Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej** | | | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | | | |
| **Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** | | | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | | | |
| **Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej** | | | | | **TAK** | | | | | | **NIE** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE O MACIERZYSTEJ SZKOLE DZIECKA**  **(Dotyczy dzieci spoza obwodu SP2)** | |
| **Pełna nazwa szkoły podstawowej** |  |
| **Adres szkoły** |  |

**Kryteria rekrutacji:**

* dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego
* rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci)
* rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej placówki
* dziecko mieszka w bliskiej odległości od szkoły
* dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w SP2

|  |
| --- |
| **Na podstawie stosownych rozporządzeń proszę o zorganizowanie synowi/córce**  **……………………………………………………………………………………….** |
| nauki religii do końca nauki w tutejszej szkole |
| nauki etyki do końca nauki w tutejszej szkole |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły,prowadzonym na podstawie ustawyz dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Chełmża, dn…………………… Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

…………………………………………………………………

**OŚWIADCZENIA**

**Ważne przez cały okres kształcenia**

1. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych w celach związanych z rekrutacją, wypełnianiem dokumentacji szkolnej oraz innych celach statutowych szkoły. Zastrzegam sobie prawo do wglądu i poprawiania tychże danych. Wszystkie dane podałem dobrowolnie.
2. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka oraz jego imienia i nazwiska w publikacjach dotyczących promocji szkoły.
3. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w imprezach i uroczystościach szkolnych.

Chełmża, …………………. Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

………………………………………………………….