|  |
| --- |
|  **Wypełnia szkoła** |
| Data złożenia |  |

**Wniosek o przyjęcie ucznia**do Publicznej Szkoły Podstawowej SPSK im. Dzieci Fatimskich w Rybnej

**Dyrektor**

 **Publicznej Szkoły Podstawowej SPSK
 im. Dzieci Fatimskich w Rybnej
 ul. Szkolna 5**

 **42-231 Cykarzew Satry**

Podstawa prawna: art. 205 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe ( Dz. U. z 2017 r. poz. 60).

Proszę o przyjęcie od 01.09.2020r. mojej córki/syna\* …………………………………...............

 (imię i nazwisko dziecka)

do kl. ……. Publicznej Szkoły Podstawowej SPSK im. Dzieci Fatimskich w Rybnej na rok szkolny 2020/2021.

**Dane dziecka:**

Imię/imiona (zgodnie z aktem urodzenia): ………………………… ……………………….

 (pierwsze imię) (drugie imię)

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………….

Data urodzenia: ………………………… Miejsce urodzenia: ………………………………..

PESEL ..…………………………………………………………………………………………

 (w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Adres zamieszkania: …...……………………………………………………………………….

Adres zameldowania: …………………………………………………………………………..

SP do której obecnie uczęszcza dziecko: .……………………………………………………...

**Dane rodziców:**

Imię i nazwisko matki: ………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania matki: ……………………………………………………………………..

Nr telefonu matki: ………………………………………………………………………………

Adres e-mail matki: …………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko ojca: …………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania ojca: ……………………………………………………………………….

Nr telefonu ojca: ………………………………………………………………………………...

Adres e-mail ojca: ………………………………………………………………………………

**Informacje dodatkowe o dziecku:**

Zgodnie z art. 20z ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty: W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

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

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

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego: tak nie

Czy dziecko posiada opinie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: tak nie

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w zakresie niezbędnym do realizacji przez szkołę procesu związanego z przyjęciem dziecka do szkoły i związanych z realizacją zadań szkoły - zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2016 r. poz. 922).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa SPSK im. Dzieci Fatimskich w Rybnej,

- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

Oświadczam, że dane wskazane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

 ………….……………………………………………….

 podpisy rodziców \*\*

\* Niepotrzebne skreślić

\*\* Wymagany jest podpis obojga rodziców