Nr wniosku

|  |
| --- |
|  |

**WNIOSEK**

**o przyjęcie kandydata do klasy …………..**

**Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2 z Oddziałami Dwujęzycznymi**

 **im. księżnej Jadwigi Śląskiej w Oleśnie**

**prowadzonej przez Gminę Olesno**

**w roku szkolnym 2020/2021**

*Podstawa prawna: art. 149 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ((Dz.U. z 2019 poz.1148 ze zmianami)*

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL) |  |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| Data urodzenia |  | Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imiona |  | Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |
| Ulica |  | Nr domu/mieszkania |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **Wybór Publicznej Szkoły Podstawowej (zgodnie z preferencją)**Podstawa prawna: art. 156 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59) |
| Preferencja | Nazwa szkoły | Adres szkoły |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |
| --- |
|  **Wybór nauczania języka obcego nowożytnego (**proszę zakreślić tylko jeden język): |
| 1. Język niemiecki
2. Język angielski
 |

***Oświadczenie o spełnianiu kryteriów wskazanych w Uchwale Nr XXXII/245/17 Rady Miejskiej w Oleśnie z dnia 23 lutego 2017 r. w sprawie określenia kryteriów naboru w postępowaniu rekrutacyjnym i postępowaniu uzupełniającym do publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Olesno odpowiednio wypełnione należy dołączyć do niniejszego wniosku.***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 kodeksu karnego (Dz .U. z 2016 r., poz. 1137 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.*
2. *Wyrażam zgodę na to, aby dane mojego dziecka były wykorzystywane w celach promocyjnych szkoły: gazetkach i wystawach szkolnych oraz lokalnych, udostępnianie wizerunku dziecka na stronie internetowej szkoły, gminy.*
3. *Wyrażam zgodę na podawanie mojego numeru telefonu – jako rodzica w przypadku przyjazdu policji i pogotowia.*
4. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia naboru do publicznej szkoły podstawowej, zgodnie art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych zwane dalej RODO*
5. *W myśl art. 13 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych zwane dalej RODO administratorem danych jest publiczna szkoła podstawowa, w której uczeń/uczennica będzie realizować obowiązek szkolny*

|  |
| --- |
| Data i podpis matki/opiekunki prawnej |

|  |
| --- |
| Data i podpis ojca/opiekuna prawnego |