

**Wniosek rekrutacyjny o przyjęcie
do Szkoły Podstawowej im. Szarych Szeregów w Czyżewie
na rok szkolny 2016/2017 dla dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły**

Dane osobowe dziecka											
PESEL*											
W przypadku braku nr PESEL proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imiona*						Data urodzenia*					
Nazwisko*						Miejsce urodzenia*					
Adres zamieszkania dziecka											
Województwo*						Miejscowość*					
Ulica*						Nr domu*					
Kod pocztowy*						Nr mieszkania*					

Dane osobowe matki/opiekunki prawnej			
Opiekun:	Wypełnia rodzic		Wypełnia opiekun prawny
Imiona*			
Nazwisko*			
Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe			
Województwo*			Miejscowość*
Ulica*			Nr domu*
Kod pocztowy*			Nr mieszkania*
E-mail			Nr telefonu

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego		
Opiekun:	Wypełnia rodzic	Wypełnia opiekun prawny
Imiona*		
Nazwisko*		
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe		

Województwo*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*	
Kod pocztowy*		Nr mieszkania*	
E-mail		Nr telefonu	

Informacje dodatkowe:

Nazwa i adres szkoły obwodowej:	
Nazwa i adres wybranej nieobwodowej publicznej szkoły podstawowej*:	
W załączeniu składam oświadczenie o spełnieniu zawartych w regulaminie kryteriów dotyczących przyjęcia dziecka spoza obwodu szkoły do Szkoły Podstawowej im. Szarych Szeregów w Czyżewie wraz z załącznikami (niepotrzebne skreślić).	Tak/Nie**

*Oznaczone pola wymagane

** Niewłaściwe skreślić

Oświadczenia:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku - Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły w Urzędzie Gminy w Czyżewie. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest szkoła.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Gminy Czyżew będącej organem prowadzącym szkoły.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

.....
(Miejscowość, data,)

.....
(Podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

*Należy wypełnić tylko w przypadku wyrażenia zgody na uczestnictwo dziecka w zajęciach.

*Wyrażam wolę, aby mój syn/córka
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/a w lekcjach religii.

.....
(Miejscowość, data,)

.....
(Podpis rodziców/ opiekunów prawnych)