

.....

.....

Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. św. Stanisława Kostki
w Leśnicy Groniu**

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej
im. św. Stanisława Kostki w Leśnicy Groniu na rok szkolny 20...../20.....**

Dane osobowe kandydata i rodziców

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
6.	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	

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz przysługuje mi prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania, a także prawo sprzeciwu, żądania zaprzestania ich przetwarzania oraz całkowitego usunięcia.
2. Administratorem Pani/Pana/ dziecka danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. św. Stanisława Kostki w Leśnicy Groniu reprezentowana przez Dyrektora.

3. Dodatkowe informacje o dziecku:

- | | | | |
|----|--|------------------------------|------------------------------|
| a. | stan zdrowia, zalecenia lekarskie | tak ☐ | nie ☐ |
| b. | orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej | tak ☐ | nie ☐ |
| c. | potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta | tak ☐ | nie ☐ |
| d. | wielodzietność rodziny kandydata | tak ☐ | nie ☐ |
| e. | niepełnosprawność kandydata | tak ☐ | nie ☐ |
| f. | niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | tak ☐ | nie ☐ |
| g. | niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | tak ☐ | nie ☐ |
| h. | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | tak ☐ | nie ☐ |
| i. | samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | tak ☐ | nie ☐ |
| j. | objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | tak ☐ | nie ☐ |

Leśnica, dnia

.....

(czytelny podpis rodziców opiekunów prawnych)