…………………….…………

*/data wpływu wniosku/*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**do klasy pierwszej**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………...

*/imiona i nazwisko dziecka/*

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. A. Mickiewicza w Chrzanowie na rok szkolny 2019/2020.

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia dziecka | dzień - miesiąc - rok | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  |  | | **-** | |  |  | |  | |  | | | | | | |
| Ulica, nr domu/mieszkania |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKI** | **OJCA** |
| ……………………………………………  /Imiona i nazwisko matki/ | ………………………………………………...  /Imiona i nazwisko ojca/ |
| ……………………………………………...  /nr telefonu/ | ………………………………………………...  /nr telefonu/ |
| ……………………………………………...  /Adres e-mail/ | ………………………………………………...  /Adres e-mail |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | |
| Miejscowość | Miejscowość |
| Kod pocztowy, poczta | Kod pocztowy, poczta |
| Ulica, nr domu/mieszkania | Ulica, nr domu/mieszkania |
| Gmina | Gmina |

**W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych, prosimy o przekazanie ważnych informacji o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. (art. 155 Ustawy Prawo Oświatowe)**

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

**Oświadczenie**

**Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej** (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. Nr 88, poz. 533 ze zm.) **za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.**

**Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza (wójta, prezydenta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz/wójt/prezydent) może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu (art.23 ust.4a ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych.**

Chrzanów, dnia………………………….. ……….……………………………………

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Chrzanowie w celach związanych z przeprowadzeniem rekrutacji na rok szkolny 2018/2019 oraz w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w Gminie Chrzanów, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U. z 2002 Nr 101, poz.926 ze zm.).

Chrzanów, dnia……………………….. ……….………………………………………

Podpisy rodziców (prawnych opiekunów)