

Data przyjęcia zgłoszenia:

.....  
 dzień - miesiąc - rok

**ZGŁOSZENIE O PRZYJĘCIE UCZNIA DO KLASY PIERWSZEJ:  
 SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. LEONIDA TELIGI W MIELNIE  
 W ROKU SZKOLNYM 2020/2021  
 REKRUTACJA ART. 157, 158 PRAWO ÓŚWIATOWE**

**Proszę wypełniać drukiem**

**I. Dane ucznia:**

1. Nazwisko		2. Imię/ imiona																					
3. Data urodzenia, Miejsce urodzenia		4. PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
5. W przypadku braku numeru PESEL- serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość																							

6. Adres zamieszkania ucznia (kod pocztowy, miejscowość, ulica ) <b>i adres zameldowania stałego ( jeśli są różne )</b>	
--	--

7. Nazwa i adres szkoły obwodowej (zgodnie z adresem stałego zameldowania).	
---	--

II. Dane rodziców/opiekunów prawnych	Matki/opiekuna	Ojca/opiekuna
8. Imię/ imiona		
9. Nazwisko/ nazwiska		
10. Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer nieruchomości/ domu)		
11. Adres poczty elektronicznej		
12. Numer telefonu		

III. Informacje dodatkowe:	TAK	NIE
----------------------------	-----	-----

Mielno, dnia..... 2020r.	..... Czytelny podpis rodziców / opiekunów
--------------------------	---

13. Informacje o dziecku:	13.1 Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi do 3 km (dotyczy szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.2 Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi powyżej 3 km (dotyczy szkoły podstawowej)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.3 Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi do 4 km (dotyczy gimnazjum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.4 Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi powyżej 4 km (dotyczy gimnazjum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.5 Deklaruję uczestnictwo kandydata w lekcjach z religii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.6 Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach w świetlicy	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.7 Kandydat z orzeczeniem lub opinią Powiatowej Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej *	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.8 Wyrażam zgodę na uczestnictwo dziecka w wycieczkach szkolnych pieszych, autokarowych, rowerowych, do kina, teatru, muzeum, na basen, w kuligach, zawodach sportowych itp. organizowanych przez szkołę	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.9 Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach pozalekcyjnych,	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.10 Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych, a także prac wykonanych przez dziecko podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej szkoły, w prasie lokalnej i na szkolnej tablicy ogłoszeń (okres przetwarzania zgodnie z art.81Prawa Prasowego).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	13.11 Administratorem danych osobowych zgłoszonych w niniejszym wniosku jest Dyrektor placówki. Placówka informuje, że dane osobowe kandydata/ dziecka/ ucznia i jego rodziców/prawnych opiekunów są zbierane w celach dydaktyczno- wychowawczo-opiekuńczych działalności. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka:			
15. Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym			
Mielno, dnia..... 2020r. .... Czytelny podpis rodziców / opiekunów			

**Termin składania wniosków do 20.03.2020 r.**

\*- nie obowiązkowo dla kandydata