**Zgłoszenie kandydata zamieszkałego w obwodzie szkoły.**

**Zgłoszenie kandydata do I klasy Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego**

**w Nowogrodźcu**

**na rok szkolny 2017/2018**

**1. Dane kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Pierwsze imię i drugie imię dziecka  (zgodnie z aktem urodzenia) |  |
| Nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dane rodziców/opiekunów prawnych kandydata:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych |  |
| Miejsce pracy |  |

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o kandydacie (aktualny stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o niepełnosprawności, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp.)**

tak⬜ nie⬜

Jeżeli tak, jakie:

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

**Oświadczam, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
  2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych   
     w zgłoszeniu,
  3. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia   
     1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 992).

....................................................................., **dnia** .....................................................

*………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………….*

*czytelny podpis matki lub opiekunki prawnej czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego*

1. **Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły lub osobę upoważnioną.**

Data: ................................

...............................................................................................................

(*podpis dyrektora szkoły lub osoby upoważnionej*)