Zał. Nr 2 do Regulaminu rekrutacji do klasy pierwszej Publicznego Gimnazjum w Zespole Szkół w Łopienniku Nadrzecznym

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej Publicznego Gimnazjum**

**w Zespole Szkół w Łopienniku Nadrzecznym**

(dla kandydatów spoza obwodu szkoły)

(Wniosek/zgłoszenie wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni kandydata. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH KANDYDATA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE KANDYDATA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | | | | | | drugie imię | | | | |  | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | | | | |
| data urodzenia | |  | | | | | | | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | nr domu | | | |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | | | | | | | | | | miejscowość | | | | |  | | |
| gmina |  | | | | | | | | | | powiat | | | | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić w przypadku, gdy jest inny jak adres zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | | | | | | nr domu | | | |  | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy |  | | | | | | | | | | miejscowość | | | | |  | | |
| Gmina |  | | | | | | | | | | powiat | | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA** | | | | | | |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  | |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | | |
| gmina |  | powiat | |  | | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMELDOWANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA KANDYDATA** | |
| **Nazwa Szkoły** |  |
| **Adres** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GIMNAZJUM REJONOWE WŁASCIWE DLA MIEJSCA ZAMELDOWANIA KANDYDATA**  *(w celu potwierdzenia obowiązku szkolnego)* | |
| **Nazwa Gimnazjum** |  |
| **Adres** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **JĘZYK OBCY** *(kontynuacja ze szkoły podstawowej)* |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ ZAJĘĆ SPORTOWYCH** (*należy wybrać jeden rodzaj zajęć z wychowanie fizycznego)* ***zaznacz X*** | | | |
| Piłka ręczna |  | Piłka siatkowa |  |
| Piłka nożna |  | Piłka koszykowa |  |
| badminton |  | Inne *(podać jakie)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJE DODATKOWE** | |
| Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o dysleksji |  |
| Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o obniżeniu wymagań |  |
| Inne opinie *(podać jakie)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły** *(należy podać odległość w km)* |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O SPEŁNIANIU PRZEZ KANDYDATA WARUNKU UKOŃCZENIA**  **SZKOŁY PODSTAWOWEJ** |
| **Do wniosku należy dołączyć:**  1. Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej  2. Zaświadczenie o wynikach sprawdzianu po szkole podstawowej, wydanego przez OKE  3.Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim.  4. Zdjęcie legitymacyjne. |

**Zobowiązuję się do:**

1. Przestrzegania postanowień Statutu i regulaminów obowiązujących w Zespole Szkół.
2. Uczestniczenia w zebraniach dla rodziców.
3. Przekazywania wszelkich zmian informacji podanych we wniosku do sekretariatu szkoły oraz wychowawcy.

**Oświadczenia:**

1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych informacji.
2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie w celach statystycznych, sprawach związanych z rekrutacją oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół w Łopienniku Nadrzecznym oraz prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach w celu informacji i promocji Szkoły.
4. Przyjmuję do wiadomości, że dyrekcja w celu weryfikacji podanych informacji może zażądać dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny.

\*niepotrzebne skreślić

..................................... ………............................................ *Data podpis rodzica/opiekunka prawnego*