**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej w Goszczynie**

**05-610 Goszczyn, ul. Armii Krajowej 2**

**Wniosek o przyjęcie do oddziału zerowego[[1]](#footnote-1)**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | | Matki | |  | | | | | | | | | | |
| Ojca | |  | | | | | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | | Kod pocztowy | | | | | |  | | | | | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | | | | |
| Ulica | | | | | |  | | | | | | |
| Nr domu /nr mieszkania | | | | | |  | | | | | | |
| 6. | Adres meldunku stałego dziecka | |  | | | | | | | | | | | | |
| 7 | Szkoła Rejonowa wg miejsca zameldowania (w*ypełniają osoby spoza terenu Gminy Goszczyn)* | |  | | | | | | | | | | | | |
| 8 | 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 | | | | | |  | | | | | | |
| 9 | Dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w szkole/przedszkolu (*podać dokładny adres*) | |  | | | | | | | | | | | | |
| 10 | Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | Tak / Nie | | | | | | | | | | | | |
| 11 | Dziecko posiada opinie o potrzebie pomocy psychologiczno-pedagogicznej | | Tak / Nie | | | | | | | | | | | | |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły, do której wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[2]](#footnote-2)
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

**…………………………………… ……………………………………………**

*Data Czytelny podpis rodzica kandydata*

1. Zgodnie z Zarządzeniem nr OR.0050.03.2024 Wójta Gminy Goszczyn z dnia 25 stycznia 2024 r. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności. [↑](#footnote-ref-2)