

# **Szkoła Podstawowa Nr 1**

#  **im. Mikołaja Kopernika w Miliczu**

 **56-300 Milicz, ul. Armii Krajowej 7**

Tel. 713840015 email: gimmil@poczta.onet.pl

 tel./fax. 713840015 email: gimmil@poczta.onet.pl

Załącznik nr 2

**Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły**

**do klasy ……………….SP nr 1im. M. Kopernika w Miliczu**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ……………………………… z uwagi na ( właściwe podkreślić):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | ( właściwe podkreślić)  |
| 1. | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka  | TAK | NIE |
| 2. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka ( babcia, dziadek) wspierający rodziców ( opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki  | TAK | NIE |
| 3. | Miejsce pracy rodziców znajduje się w pobliżu szkoły | TAK | NIE |
| 4. | Inny powód( proszę wskazać) |  |  |

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie………………… .

Ja niżej podpisany oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

Znane mi są przepisy Kodeksu karnego art. 233 § 1 i 2 kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych..

………………………… ……………………………………

 (miejscowość i data) ( podpis rodzica / opiekuna )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszym wniosku danych osobowych przez szkołę oraz udostępnianie ich organom uprawnionym do nadzoru nad jednostkami oświatowymi zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 13 czerwca 2016r., poz. 922).

……………………………………………. ………………………………………..

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

 /prawnego opiekuna/ /prawnego opiekuna/

Data …………………….