

**WNIOSEK  
O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ NR 3 Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI  
W LUBINIE**

(Proszę wypełnić pismem drukowanym)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I na rok szkolny 2019/2020

INFORMACJA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)										
<input type="checkbox"/> <b>dziecko mieszka poza obwodem szkoły</b>										
DANE DZIECKA (zgodne z aktem urodzenia dziecka)										
<b>Nazwisko</b>										
<b>Imiona</b>	<small>pierwsze imię</small>					<small>drugie imię</small>				
<b>Data urodzenia</b>										
<b>Miejsce urodzenia</b>										
<b>Adres zameldowania</b> <small>(oświadczenie)</small>	ul. .... nr domu..... nr lokalu..... kod ..... miejscowość.....									
<b>Adres zamieszkania</b> <small>(jeśli jest inny niż zameldowania)</small>	ul. .... nr domu..... nr lokalu..... kod ..... miejscowość.....									
<b>PESEL</b>										
<small>W przypadku braku numeru pesel- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</small>										
DANE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI*										
<b>Nazwisko</b>										
<b>Imię</b>										
<b>Adres zamieszkania</b>	ul. .... nr domu..... nr lokalu..... kod ..... miejscowość.....									
<b>Adres e-mail</b>										
<b>Telefon</b>										
DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA*										
<b>Nazwisko</b>										
<b>Imię</b>										
<b>Adres zamieszkania</b>	ul. .... nr domu..... nr lokalu..... kod ..... miejscowość.....									
<b>Adres e-mail</b>										
<b>Telefon</b>										
<b>Nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego, do którego uczęszcza dziecko do „0”</b>	Nazwa..... ul. .... nr domu..... nr lokalu..... kod ..... miejscowość.....									
<b>Nazwa i adres szkoły obwodowej (wg miejsca zameldowania)</b>	Nazwa..... ul. .... nr domu..... nr lokalu..... kod ..... miejscowość.....									

<b>Dane dodatkowe</b>
W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki i metodopiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka
<b>Korzystanie ze świetlicy szkolnej (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>
Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej (należy załączyć zaświadczenie o zatrudnieniu).
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
<b>Kryteria rekrutacyjne – dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły (zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>
<input type="checkbox"/> rodzeństwo uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi w Lubinie <input type="checkbox"/> w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki <input type="checkbox"/> co najmniej jeden z rodziców/opiekunów prawnych pracuje na terenie Gminy Miejskiej Lubin
<b>Informacja o załącznikach(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>
<input type="checkbox"/> orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność <input type="checkbox"/> orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności, lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (podkreślić właściwe) <input type="checkbox"/> prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka <input type="checkbox"/> dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą <input type="checkbox"/> wniosek o przyjęcie dziecka do świetlicy <input type="checkbox"/> zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców/opiekunów prawnych <input type="checkbox"/> inne (wymienić jakie) .....
<b>Deklaracja(należy zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka wraz z nazwiskiem, imieniem oraz klasą w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły (np. uroczystości szkolne, konkursy).
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

### Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego/osoby sprawującej pieczęć zastępczą

#### 1. Informacja dotycząca danych osobowych

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu/wniosku, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 ze zmianami)

#### 2. Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu/wniosku są prawdziwe.

#### 3. Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

#### 4. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu/wniosku.

.....  
podpis matki/prawnej opiekunki

.....  
podpis ojca/prawnego opiekuna

Lubin, dnia.....