**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 15   
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W KIELCACH**

**25-321 Kielce, ul. Leszczyńska 8, tel. 41 36-76-195, fax. 41 36-76-924, www.sp15.kielce.eu**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

do klasy ………… w roku szkolnym …………………

**Dane osobowe dziecka**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona (pierwsze i drugie) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | D | D | **-** | M | M | **-** | R | R | R | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer domu |  |
| Nr mieszkania |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania \***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość/Gmina |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica/ nr domu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr mieszkania |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*) proszę wypełnić jeżeli adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania**

**Informacje o rodzinie kandydata - matka / opiekun prawny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  | | **Imię** | |  |
|  |  | |  | |  |
| **Adres zamieszkania** | | **Ulica/nr domu/ nr mieszkania** | | **Kod/miejscowość** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer telefonu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres email** |  |

**Informacje o rodzinie ucznia - ojciec / opiekun prawny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  | | **Imię** | |  |
|  |  | |  | |  |
| **Adres zamieszkania** | | **Ulica/nr domu/nr mieszkania** | | **Kod/miejscowość** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Numer telefonu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adres email** |  |

**Informacja o szkole obwodowej ucznia**

|  |  |
| --- | --- |
| Adres i nr szkoły obwodowej |  |

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK** | **NIE** |
| **1.** | Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? |  |  |
| **2.** | Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? |  |  |
| **3.** | Wyrażam życzenie by moje dziecko uczestniczyło w lekcjach religii. |  |  |
| **4.** | Wyrażam życzenie by moje dziecko uczestniczyło w lekcjach etyki. |  |  |
| **5.** | Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy? |  |  |
| **6.** | Czy dziecko będzie korzystało z opieki pielęgniarki szkolnej? |  |  |
| **7.** | Czy dziecko jest objęte opieką MOPR? |  |  |
| **8.** | Czy rodzeństwo dziecka uczęszcza lub będzie uczęszczało w do naszej szkoły? |  |  |
| **9.** | Czy dziecko wychowuje się w rodzinne wielodzietnej? |  |  |
| **10.** | Czy rodzic samotnie wychowuje dziecko w rodzinne? |  |  |
| **11.** | Czy dziecko ma zapewnioną opiekę poza zajęciami szkolnymi np. u dziadków zamieszkujących w obwodzie szkoły? |  |  |
| **12.** | Czy dziecko jest objęte pieczą zastępczą? |  |  |
| **13.** | Czy w obwodzie szkoły znajduje się miejsce pracy jednego z rodzica dziecka? |  |  |

1. Świadoma/y odpowiedzialności karnej (art.233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane dane we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawarte we wniosku o przyjęcie dziecka niezbędnych do procesu kształcenia w szkole podstawowej oraz na publikacji podstawowych danych, wizerunku i osiągnięć dziecka w materiałach promocyjnych szkoły.

Podpis rodziców/opiekunów prawnych:

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

miejscowość, data Podpis matki/opiekuna prawnego

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

miejscowość, data Podpis ojca/opiekuna prawnego

Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Podstawowa nr 15 im. Tadeusza Kościuszki w Kielcach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).Więcej informacji odnośnie ochrony danych osobowych zawartych w formularzu można uzyskać na stronie internetowej naszej szkoły [www.sp15.kielce.eu](http://sp15.kielce.eu/klauzula-informacyjna) (Klauzula informacyjna dla uczniów   
i rodziców – proces rekrutacji).