***Załącznik nr 2a*** *do regulaminu rekrutacji do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej*

*w Łukawicy na rok szkolny 2024/2025*

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ W ŁUKAWICY**

*(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami.)*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do:

**ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**I. DANE DZIECKA**

**1. Dane osobowe dziecka**

Imię / Imiona: Nazwisko: Data urodzenia:

**-**

**-**

PESEL: Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
 **(w przypadku braku nr PESEL)**

**2. Adres zamieszkania dziecka**

Kod pocztowy: \_ \_ - \_ \_ \_ Miejscowość: …………………...., nr domu……........................

Ulica ………………………………………………………, nr lokalu …………………

**II. DANE RODZICÓW**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane matki** | **Dane ojca** |
| Imię: | Imię: |
| Nazwisko: | Nazwisko: |
| Telefon kontaktowy *(o ile posiada):* | Telefon kontaktowy *(o ile posiada):* |
| Adres e-mail *(o ile posiada):* | Adres e-mail *(o ile posiada):* |
| **Adres zamieszkania matki:**Kod pocztowy:……………………….……..……….Miejscowość:…………………………………..……Ulica: …………………………………………..……Nr domu / nr lokalu ………………………...….….... | **Adres zamieszkania ojca:**Kod pocztowy:………………….……..…….……….Miejscowość:…………………………………….……Ulica: ……………………………………...…………Nr domu / nr lokalu ….…………………..………….. |

**IV. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY:**

1. Świadoma/y odpowiedzialności karnej, w przypadku podania nieprawidłowych danych oświadczam, że przedłożone przeze mnie w niniejszym wniosku informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Zobowiązuję się do poinformowania dyrektora szkoły podstawowej o szczególnej sytuacji zdrowotnej lub rodzinnej dziecka.

3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku oraz załączonych do niego dokumentach do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły podstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. z 2019r., poz. 1781).

4. Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu do ww. danych oraz możliwości ich zmiany.

*………………………….. …………………………………………………… …………………………………………………..*

*(data) (podpis matki/opiekunki prawnej dziecka) (podpis ojca/opiekuna prawnego dziecka*