**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka do klasy ………………………. Szkoły Podstawowej „ATENA”**

**w Sosnowcu w roku szkolnym ………………………………..**

*Wniosek wypełniają wyłącznie rodzice lub prawni opiekunowie dziecka.*

**WYBRANE PLACÓWKI** wg preferencji rodziców (dotyczy klasy I-wszej)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Placówka:** | **Szkoła Podstawowa** | **Adres** |
| pierwszego wyboru |  |  |
| drugiego wyboru |  |  |
| trzeciego wyboru |  |  |

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane: na potrzeby rekrutacji, do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dziecka do szkoły, w celu szybkiego kontaktu z rodzicem, prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, w celu poznania sytuacji rodzinnej dziecka.

 Umieszczone w niniejszym Wniosku dane mogą być udostępnione wyłącznie nauczycielom szkoły, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL**  | **Imię/imiona** | **Nazwisko** | **Data i miejsce urodzenia** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |

Adres zamieszkania dziecka:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **kod pocztowy** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |

Adres zameldowania dziecka jeśli jest inny niż adres zamieszkania:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **kod pocztowy** | **miejscowość** | **ulica** | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |  |  |

1. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekunka prawna** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| **imię i nazwisko**  |  |  |
| **nr tel. - kom, dom**  |  |  |
| **adres e-mail** |  |  |
| **Adres zameldowania** |  |  |
| **adres zamieszkania** |  |  |

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WYMAGANE DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE** |
| Rejonowa szkoła podstawowa dziecka. | ………………………………………………………………………*wpisać nr i adres szkoły* |
| Informacja gdzie dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne. | ………………………………………………………………………*wpisać nr i adres szkoły/ przedszkola* |

1. **OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

a) Oświadczam że wybieram wariant płatności złożony z:

 10-ciu rat płatności w roku szkolnym

 12-tu rat płatności w roku szkolnym

b) dzień płatności czesnego: 5 10

c) zapoznałem/am się ze Statutem Szkoły oraz Wewnątrzszkolnym Systemem Oceniania obowiązującym w placówce.

d) Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły będziemy zobowiązani dostarczyć Kartę Przekazania Ucznia ze szkoły obwodowej do Szkoły Podstawowej „ATENA” w Sosnowcu w ciągu siedmiu dni od daty ogłoszenia listy dzieci przyjętych.

Jednocześnie mamy świadomość, że niedostarczenie Karty Przekazania Ucznia w przewidzianym terminie skutkuje wykreśleniem dziecka z listy przyjętych i utratę miejsca na liście.

e) Stwierdzam własnoręcznym podpisem, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą pod odpowiedzialnością karną zgodnie z art. 233 KK

Sosnowiec, dnia ……………………………

………………………………………………...........

*rodzic/opiekun prawny/osoba sprawująca pieczę zastępczą*