Załącznik nr 1 do Regulaminu

rekrutacji do oddziału dwujęzycznego

w Publicznej Szkole Podstawowej

im. H. Sienkiewicza w Myśliszewicach

na rok szkolny 2023/2024

**WNIOSEK   
O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU DWUJĘZYCZNEGO**

**DANE KANDYDATA**

Imię i nazwisko .................................................................................

Data i miejsce urodzenia ...................................................................

PESEL:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Adres zamieszkania ............................................................................

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Matka:**

Imię i nazwisko: ........................................................................................   
Adres zamieszkania: .................................................................................   
Numer telefonu: ........................................................................................   
Adres e-mail: ............................................................................................

**Ojciec:**

Imię i nazwisko: .......................................................................................   
Adres zamieszkania: ................................................................................   
Numer telefonu: .......................................................................................   
Adres e-mail: ...........................................................................................

Oświadczam, iż kandydat spełnia następujące kryteria:

1) wielodzietność rodziny kandydata; TAK / NIE

2) niepełnosprawność kandydata; TAK / NIE

3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata; TAK / NIE

4) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata; TAK / NIE

5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata; TAK / NIE

6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie; TAK / NIE

7) objęcie kandydata pieczą zastępczą. TAK / NIE

Zobowiązuję się do dostarczenia kopii świadectwa promocyjnego kandydata do klasy VII niezwłocznie po jego otrzymaniu.

Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne   
z aktualnym stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych z niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym do oddziału dwujęzycznego zgodnie   
z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1781.)

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej im. H. Sienkiewicza w Myśliszewicach.

Miejscowość i data Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

..………………...... ….………..……………………..……..

…………………………………………