Moryń, ....................................

.........................................................................

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

............................................................................

............................................................................

adres do korespondencji

**Dyrektor**

 **Zespołu Szkół w Moryniu**

Szkoła Podstawowa

im. st. sierż. M. Majchrzaka w Moryniu

**Zgłoszenie dziecka do rejonowej szkoły podstawowej**

**rok szkolny 2020/2021**

1. **do Zespołu Szkół w Moryniu, ul. Dworcowa 6a,**
2. **do Szkoły Filialnej w Witnicy \*)**

**\*)  proszę zakreślić właściwy oddział.**

**Dane osobowe kandydata i rodziców/prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko kandydata |  |
| 2 | Data i miejsce urodzenie kandydata |  |
| 3 | PESEL kandydata, w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki |  |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |  |
| 5 | Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów i kandydata | kod pocztowy |  |
| miejscowość |  |
| ulica |  |
| numer domu/mieszkania |  |
| 6 | Adres poczty elektronicznej  | matki/prawnej opiekunki |  |
| ojca/prawnego opiekuna |  |
| 7 | Numer telefonu | matki/prawnej opiekunki |  |
| ojca/prawnego opiekuna |  |

II. Informacja o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia wnioskodawcy**

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

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.1781).

.............................................. ................................................. .................................................

 data czytelny podpis matki/prawnej opiekunki czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna