



Nr zgłoszenia .....

Data zgłoszenia .....

Godzina zgłoszenia .....

**Szkoła Podstawowa**  
z Oddziałami Integracyjnymi  
Nr 42 im. Mikołaja Kopernika  
w Zabrze ul. Gagarina 2  
tel. 032 273-48-29 Regon 001396856

### Wniosek

#### o przyjęcie do klasy I dla dzieci spoza obwodu 2020/2021

##### I Dane identyfikacyjne

Nazwisko dziecka: .....

Imiona: (pierwsze)..... (drugie) .....

Data urodzenia: .....Miejsce urodzenia: .....

Województwo: .....Nr PESEL.....

Czy posiada orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego? .....

Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego .....

Czy posiada opinie Poradni Psychologiczno Pedagogicznej? .....

**Dokładny adres zameldowanie dziecka na pobyt stały**

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu ..... nr mieszkania .....

**Dokładny adres zamieszkania dziecka**

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

**Dokładny adres zamieszkania rodziców-prawnych opiekunów**

**Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna) .....**

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

**Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) .....**

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

**Telefon domowy.....**

Telefon / e- mail : ojca .....

matki.....

**Dodatkowe informacje o dziecku dołączone do wniosku** (np. opinie Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej, zalecenia lekarskie, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta) tak nie

Czy wyrażają Państwo zgodę na przydzielenie dziecka do klasy integracyjnej? .....

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?.....w godz.....

Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej?.....

Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii?.....

## II Kryteria przyjęcia

Proszę o udzielenie odpowiedzi na poniższe pytania

1. uczęszczania rodzeństwa do szkoły.....

2. Kandydat realizował wychowanie przedszkolne w przedszkolu wchodzącym w skład zespołu szkolno-przedszkolnego, w którym znajduje się szkoła lub w oddziale przedszkolnym w szkole?.....

3. miejsce zamieszkania krewnego kandydata lub innej osoby, upoważnionych przez rodziców zamieszkałych na terenie Miasta Zabrze, do sprawowania opieki nad kandydatem w drodze do i ze szkoły, znajduje się w obwodzie szkoły.....

4. miejsce pracy co najmniej jednego rodzica kandydata znajduje się w obwodzie szkoły.....

Dziecko zostanie przyjęte do szkoły obwodowej, jeśli nie zakwalifikuje się wybranej szkoły.

## OŚWIADCZENIE WOLI

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 97 z 1997 r., art. 24, 32, 35) informujemy Państwa, że administrator danych osobowych w szkole zbiera i przetwarza dane osobowe Państwa i Waszego dziecka w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły. Dołożymy wszelkich starań, aby dane były przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

*Zapoznałam /-em się z powyższą informacją i oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, a także moich w zakresie działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły.*

.....  
Podpis matki lub prawnego opiekuna

.....  
Podpis ojca lub prawnego opiekuna

Zabrze, dnia.....