# KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY

**w roku szkolnym 2019/2020**

1. **WYPEŁNIAJĄ WSZYSCY ZGŁASZAJĄCY**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka: ……………..……………………………..........

(imiona i nazwiska)

urodzonego………………......……w…………………………...... PESEL: …………...……………

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zameldowanego: miejscowość:……………….………………….. kod pocz. ……………………… ul…………………………………………………. nr domu…………. nr mieszkania……………...

zamieszkałego: miejscowość:……………..….………………….. kod pocz. ……………………… ul…………………………………………………. nr domu…………. nr mieszkania……………...

do klasy …................…….. Szkoły Podstawowej nr 12 im. Mikołaja Kopernika w Starachowicach Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w ……………………..............................

…………...............................................................................................................................................

(nazwa i adres przedszkola / szkoły)

Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych: Matka……………………………………………………………………………………………….....

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Ojciec ………………………………………………………………………………...………………...

(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Adres poczty internetowej rodzica/ców …………………………………………..................................

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych jest szkoła, oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/łem moje dane osobowe dobrowolnie.

……………………………………………

(miejscowość i data)

………………………………………………………..

# WYPEŁNIAJĄ RODZICE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO POZA REJONEM SP 12

**1. Kryteria ustawowe:** wielodzietność rodziny kandydata niepełnosprawność kandydata

niepełnosprawność jednego z rodziców niepełnosprawność obojga rodziców niepełnosprawność rodzeństwa kandydata samotne wychowywanie kandydata w rodzinie objęcie kandydata pieczą zastępczą

**1. Kryteria samorządowe:**

kandydat mieszka na terenie Gminy Starachowice\*

rodzeństwo kandydata będzie uczęszczać w roku szkolnym 2018/2019 do SP12\* kandydat realizował obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w oddziale

przedszkolnym SP12 \*

\* *w celu potwierdzenia kryterium należy złożyć odpowiednie oświadczenie w wymaganym terminie.*

……………………………………………

(miejscowość i data)