**Dodatkowe informacje dotyczące przyjęcia dziecka do SP50**

**na rok szkolny 2022/2023**

**(Obowiązuje tylko w Szkole Podstawowej Nr 50 z Oddziałami Integracyjnymi im. św. Jadwigi Królowej Polski w Białymstoku, wypełniamy drukowanymi literami)**

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

***imię (imiona) i nazwisko ucznia***

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

***pełny adres zamieszkania ucznia***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data urodzenia dziecka:** …………………………………………………  **miejsce urodzenia:** ………………………………………………………

**Narodowość:** ……………………………………………………….  **Obywatelstwo:** ………………………………………………………………………

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

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

**Uczeń będzie uczęszczał/nie będzie uczęszczał\* na naukę religii: katolickiej\*, prawosławnej\*, etykę\*.**

**Nr i adres szkoły rejonowej** …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**! Uczniowie niepełnosprawni ubiegający się o przyjęcie da klasy integracyjnej dodatkowo dołączają:**

* kserokopię aktualnego orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego na okres nauki w szkole podstawowej,
* inne posiadane dokumenty.

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w podaniu zgodnie
z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w/s ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w/s swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO) w zakresie działalności statutowej szkoły (dydaktyczno - opiekuńczo - wychowawczej).

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

 *data czytelny podpis obojga rodziców lub opiekunów*

\*niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie**

**o miejscu zameldowania i zamieszkania**

1. **Imię i Nazwisko dziecka** ………………………………………………………………………………………………
2. **Adres stałego zameldowania:**

ulica nr domu nr lokalu …………………...

miejscowość kod pocztowy poczta …………………………….......

1. **Adres stałego zamieszkania:**

ulica ……………………………. nr domu nr lokalu ……………………

miejscowość kod pocztowy poczta ……………………………………………………

Jestem świadomy/świadoma\* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 \*niepotrzebne skreślić

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

 *data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*