

**Zgłoszenie o przyjęcie  
do SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 24  
z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Mikołaja Kopernika w Tarnowie  
w roku szkolnym 2018/2019**

**Formularz wypełniony drukowanymi literami należy złożyć w sekretariacie szkoły od 12 marca 2018 r. do dnia 13 kwietnia 2018 r. do godz. 15.00.**

Warunkiem przyjęcia do szkoły jest zamieszkanie w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 24 z Oddziałami Dwujęzycznymi w Tarnowie zgodnie z załącznikiem Nr 1 do Uchwały Nr XXXVII/361/2017 Rady Miejskiej w Tarnowie z dnia 30 marca 2017 r. w sprawie dostosowania sieci publicznych szkół podstawowych i gimnazjów prowadzonych przez Gminę Miasta Tarnowa do nowego ustroju szkolnego wprowadzonego ustawą – Prawo oświatowe.

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **klasy I** SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 24 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Mikołaja Kopernika w Tarnowie na rok szkolny 2018/2019.

.....

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

Data złożenia formularza: (wypełnia szkoła )	
---	--

<b>DANE OSOBOWE KANDYDATA NA UCZNIĄ</b>			
Imiona *		Nazwisko*	
PESEL*			
Data urodzenia*		Miejsce urodzenia*	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA NA UCZNIĄ</b>			
Gmina*		Województwo*	
Miejscowość*		Kod pocztowy*	
Ulica*			
Nr domu*		Nr mieszkania*	
<b>ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA NA UCZNIĄ (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</b>			
Gmina*		Województwo*	
Miejscowość*		Kod pocztowy*	
Ulica*			
Nr domu*		Nr mieszkania*	
<b>DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE NA UCZNIĄ</b>			
<b>Kandydat na ucznia posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</b> (proszę zakreślić właściwą odpowiedź)	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	
<b>Kandydat na ucznia posiada opinie o potrzebie pomocy psychologiczno-pedagogicznej</b> (proszę zakreślić właściwą odpowiedź)	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>	
Dodatkowe informacje (choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie, przyjmowane leki):			

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Imię*		Imię*	
Nazwisko*		Nazwisko*	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI		ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA	
Województwo*		Województwo*	
Gmina*		Gmina*	
Miejscowość*		Miejscowość*	
Ulica*		Ulica*	
Nr domu/mieszkania*		Nr domu/mieszkania*	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI		DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA	
Telefon*		Telefon*	
Adres e-mail		Adres e-mail	

\* pola wymagane

### **OŚWIADCZENIA:**

1. Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z warunkami przyjęcia ucznia obowiązującymi w SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 24 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Mikołaja Kopernika w Tarnowie.
2. Oświadczam, że zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu mojego dziecka.
3. Świadoma/y odpowiedzialności karnej w przypadku podania nieprawdziwych danych oświadczam, że informacje przedłożone w niniejszym zgłoszeniu rekrutacyjnym są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
4. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku na potrzeby szkoły zgodnie z treścią ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922).
5. Oświadczam, że wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii przedstawiających moje dziecko w związku z działalnością szkolną np. w serwisie internetowym szkoły, na gazetkach szkolnych.
6. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 24 z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Mikołaja Kopernika w Tarnowie, na liście uczniów zakwalifikowanych i przyjętych do szkoły lub liście kandydatów na uczniów nieprzyjętych do szkoły.

Tarnów, dnia .....

.....

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)