Załącznik nr 1

Mogilno, ….…………………………..

Nr zgłoszenia ……/201.. - ……………….

*( data złożenia zgłoszenia/datownik)*

**Z G Ł O S Z E N I E**

**Ucznia do Gimnazjum**

**im. ks. Piotra Wawrzyniaka w Mogilnie**

1. Dane dotyczące ucznia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imiona ucznia** |  | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko ucznia** |  | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | …..-……-………..…. | | | | | |  | | | | | |
| **Miejsce zamieszkania (adres)** |  | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

\*w przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu powierzającego tożsamość

1. Dane dotyczące matki ucznia/prawnego opiekuna.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię matki** |  |
| **Nazwisko matki** |  |
| **Miejsce zamieszkania(adres)** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. Dane dotyczące ojca ucznia/prawnego opiekuna.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię ojca** |  |
| **Nazwisko ojca** |  |
| **Miejsce zamieszkania(adres)** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z naborem **prowadzonym na podstawie ustawy** z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor ………………….

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[1]](#footnote-1)
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z naborem **zgodnie** z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z2002,Nr101,poz.926zpóźn.zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ……………… |  |
| *(podpis ojca ucznia/prawnego opiekuna)* | *data* | *(podpis matki ucznia/prawnego opiekuna)* |

Załącznik nr 2

Mogilno, ….…………………………..

Nr wniosku ……/201.. - ……………….

*( data złożenia wniosku/datownik)*

**W NI O S E K**

**O PRZYJĘCIE UCZNIA**

**DO GIMNAZJUM IM. KS. PIOTRA WAWRZYNIAKA**

**w MOGILNIE**

1. Dane dotyczące ucznia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imiona ucznia** |  | | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko ucznia** |  | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | …..-……-………..…. | | | | | |  | | | | | |
| **Miejsce zameldowania i zamieszkania (adres)** |  | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |

\*w przypadku braku nr PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu powierzającego tożsamość

1. Dane dotyczące matki ucznia/prawnego opiekuna.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię matki** |  |
| **Nazwisko matki** |  |
| **Miejsce zamieszkania(adres)** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |

1. Dane dotyczące ojca ucznia/prawnego opiekuna.

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię ojca** |  |
| **Nazwisko ojca** |  |
| **Miejsce zamieszkania(adres)** |  |
| **Numer telefonu kontaktowego** |  |
| **Adres e-mail** |  |

**Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół.**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół od najbardziej do najmniej preferowanych

1. Pierwszy wybór

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

*nazwa szkoły*

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

*adres szkoły*

1. Drugi wybór

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

*nazwa szkoły*

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

*adres szkoły*

1. Trzeci wybór

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

*nazwa szkoły*

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

*adres szkoły*

1. Informacje dodatkowe o uczniu.

| **Lp.** | **Wskazanie załącznika\*** | **Załączniki** | **Kryteria** | **Uwagi** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  | | --- | |  | | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność. | Kształcenie specjalne kandydata zgodne z przygotowaniem kadry szkoły |  |
|  | |  | | --- | |  | | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydatalub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisówustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych(Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.). | Niepełnosprawność kandydata |  |
|  | |  | | --- | |  | | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka. | Samotnie wychowujący rodzic/opiekun prawny kandydata |  |
|  | |  | | --- | |  | | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. | Piecza zastępcza nad kandydatem |  |
|  | |  | | --- | |  | | Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim, przeprowadzonych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art.22 ust. 2 pkt 8. | Uczeń posiada tytuł finalisty lub laureata konkursów przedmiotowych |  |

**\*Zaznaczyć załączniki dotyczące ucznia**

**Pouczenie**

1.Daneosobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,**prowadzonym na podstawie ustawy**z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).

2.Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor ………………….

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1.Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[2]](#footnote-2)

2.Wyrażamzgodęnaprzetwarzaniedanychosobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym**zgodnie z wnioskiem**oraz zgodnie z przepisamiustawyzdnia29sierpnia1997r.oochroniedanychosobowych(Dz.U.z2002,Nr101,poz.926zpóźn.zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ……………… |  |
| *(podpis ojca ucznia/prawnego opiekuna)* | *data* | *(podpis matki ucznia/prawnego opiekuna)* |

1. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-2)