**Załącznik nr 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Wypełnia jednostka | Data złożenia: |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY V**

**ZESPOŁU SZKÓŁ W RADŁOWIE Z ODDZIAŁAMI SPORTOWYMI**

**UL. SZKOLNA 1**

**33-130 RADŁÓW**

**2021/2022**

**Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.**

**LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkoły** | **dyscyplina sportu** |
| **1** | **ZESPÓŁ SZKÓŁ W RADŁOWIE****UL. SZKOLNA 1** |  [ ]  Piłka Nożna [ ]  Tenis Ziemny |
| **2** |  |  |  |

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię\*  | Nazwisko\*  |  |
| PESEL\*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia\*  | dzień  | miesiąc | rok  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |  |
|   |  |
| Nazwa i adres obwodowejpublicznej szkoły podstawowej: |  |  |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Adres zamieszkania |  |
| Województwo\* |  | Ulica |  |
| Powiat\* |  | Nr budynku\* |  | Nr lokalu |  |
| Gmina\*  |  | Kod pocztowy\* |  |
| Miejscowość\* |  | Poczta\* |  |

**DANE RODZICÓW**

**(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania |
| Województwo\* |  |  |
| Powiat\* |  |  |
| Gmina\*  |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |
| Poczta\* |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do której kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) **potwierdzić wolę przyjęcia** do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia