.

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ**

**Szkoły Podstawowej im. Obrońców Góry Chełmskiej (ul. Zdzieszowicka 23, 47-150 Leśnica) na rok szkolny 2018/2019**

**A. Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imiona\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** | | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  | |  | |  |  | |  | |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data i miejsce urodzenia\* | | | dzień ,miesiąc | | | | | rok | | | | | | | miejsce: | | | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców lub opiekunów prawnych** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | | | | | |
| imię\* | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| nazwisko\* | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| adres e-mail | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | | | | | | **matka (opiekun prawny 1)** | | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny 2)** | | | | |
| miejscowość\* | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| ulica\* | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| nr domu\* | nr mieszk.\* |  | | |  | | | |  | | |  | | | | |  | | |  | |
| kod pocztowy\* | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| poczta\* | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |

**B. Kryteria**

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat. Zaznaczenie kwadratu „ODMOWA” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. **W przypadku oznaczenia „ODMOWA” w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.** Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie B.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające ze statutu szkoły/** | | **Liczba pkt.** |  |
| 1. | Niepełnosprawność kandydata | 10 |  |
| 2. | Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów kandydata | 5 |  |
| 3. | Kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej lub zastępczej | 5 |  |
| 4. | Do szkoły uczęszcza dziecko kandydata | 5 |  |
| 5. | Kandydat wychowywany jest przez samotnego rodzica | 3 |  |
| 6. | Rodzic dziecka jest absolwentem danej szkoły | 3 |  |
| 7. | Miejsce pracy rodziców kandydata znajduje się w obwodzie szkoły | 3 |  |
| 8. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należnej opieki | 2 |  |

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

W przypadku wolnych miejsc, jeżeli kandydaci nie spełniają żadnego z kryteriów, decyduje data złożenia wniosku.

**C. Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*............................................................................... ..........................................................*

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

**D. Informacje dotyczące danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych jest szkoła, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a którego pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

........................................................................... ..................................................................

*(podpis matki / opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis ojca / opiekuna prawnego 2)*

…………………….……..……………………. r.

miejscowość, data

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona   
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)