**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W WOŁCZYNIE**

**NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe** **dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL\* | |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |
| W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | |  | | | | | | | |
| Imiona\* | |  | | | | | Data urodzenia\* | |  | | | | | |
| Nazwisko\* | |  | | | | | Miejsce urodzenia\* | |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| województwo\* |  | | | | | miejscowość\* | | | |  | | | | |
| ulica\* |  | | | | | nr domu\* | | | |  | | | | |
| kod pocztowy\* |  | | | | | nr mieszkania\* | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | | | | |
| Opiekun: | | jest rodzicem | | jest opiekunem prawnym | |
| Imiona\* | |  | |  | |
| Nazwisko\* | |  | |  | |
| **Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe** | | | | | |
| województwo\* |  | | miejscowość\* | |  |
| ulica\* |  | | nr domu\* | |  |
| kod pocztowy\* |  | | nr mieszkania\* | |  |
| adres poczty elektronicznej |  | | nr telefonu\* | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | | | | |
| Opiekun: | | jest rodzicem | | jest opiekunem prawnym | |
| Imiona\* | |  | |  | |
| Nazwisko\* | |  | |  | |
| **Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe** | | | | | |
| województwo\* |  | | miejscowość\* | |  |
| ulica\* |  | | nr domu\* | |  |
| kod pocztowy\* |  | | nr mieszkania\* | |  |
| adres poczty elektronicznej |  | | nr telefonu\* | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dodatkowe informacje o dziecku** | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria do postępowania rekrutacyjnego *(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x” lub – w przypadku pkt. 3 i 4 – ilość rodzeństwa spełniającego dane kryterium)*** | | |
| 1. | Zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej obojga rodziców, opiekunów prawnych lub osoby samotnie wychowującej dziecko, w miejscowości siedziby szkoły |  |
| 2. | Zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej jednego z rodziców albo opiekunów prawnych w miejscowości siedziby szkoły |  |
| 3. | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, w którym jest prowadzone postępowanie rekrutacyjne, uczęszcza do danej szkoły i będzie tam uczęszczać w roku szkolnym, na który jest prowadzony nabór |  |
| 4. | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, w którym jest prowadzone postępowanie rekrutacyjne zamierza uczęszczać do tej szkoły w roku szkolnym, na który jest prowadzony nabór |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej został złożony do następujących szkół:  \*w kolejności od najbardziej preferowanych | 1. |
| 2. |
| 3. |

**Zobowiązuję się pisemnie potwierdzić od 22 - 27 marca 2018 r. wolę zapisu dziecka do Szkoły.**

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych.**

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

(miejscowość, data,) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

***Oświadczenia:***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.*
2. *Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku w systemach informatycznych szkoły oraz organu prowadzącego szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).*
3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do oddziału przedszkolnego.*
4. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***

1. *Administratorem danych jest szkoła,*
2. *Niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań Gminy Wołczyn będącej organem prowadzącym szkoły,*
3. *Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

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

(miejscowość, data,) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)