**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej .…………………**

**na rok szkolny** …………/…………

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie 18-25 kwietnia br. do godz. 15.00 w sekretariacie szkoły.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  | | | | | |  | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | | Powiat\* | | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | | | |  | | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | | | |  | | | | | | | | | |
| Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | |  | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | | | |  | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | | | |  | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców** (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła Podstawowa | | | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. Pierwszego wyboru | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 2. Drugiego wyboru | |  | | | | | | |  | | | | | |
| 3. Trzeciego wyboru | |  | | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię/Imiona\* |  | | | Nazwisko\* | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica\* |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | |  | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię/ Drugie imię \* |  | | | Nazwisko\* | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica\* |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | |  | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

*\* oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające z Uchwały nr 10 Rady Miejskiej w Międzyrzeczu z dnia 28.03.2017r.** | | |
| 1. | W placówce obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka – 10 punktów |  |
| 2. | Dziecko uczęszczało do placówki wychowania przedszkolnego znajdującego się w obwodzie szkoły – 5 punktów |  |
| 3. | Jeden lub oboje rodziców/ opiekunów prawnych pracuje w obwodzie szkoły – 5 punktów |  |
| 4. | Jeden lub oboje rodziców/ opiekunów prawnych jest absolwentem szkoły – 1 punkt |  |

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Do wniosku załączyć skrócony odpis aktu urodzenia (do wglądu).**

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

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

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. nr poz. 922 z późn. zm.), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Przepisem takimi jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych   
we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym …………/……..…. .

Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*\*\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

*\*\*\* niepotrzebne skreślić*

Załącznik nr 1

do Uchwały Nr XXXII/327/17

Rady Miejskiej w Międzyrzeczu

z dnia 28 marca 2017 r.

……………………………………….

imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna dziecka

……………………………………….

adres zamieszkania rodzica/prawnego opiekuna dziecka

…………………………………………

nr dowodu osobistego rodzica /prawnego opiekuna dziecka

**OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/y, świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego zeznania wynikającej z art. 233 k.k. (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy), oświadczam, że:

1. W placówce obowiązek szkolny **spełnia / nie spełnia\*** rodzeństwo dziecka,

2. Dziecko **uczęszczało / nie uczęszczało\*** do placówki wychowania przedszkolnego znajdującej się w obwodzie szkoły,

3. Jestem zatrudniony w ................................................

4. **Jestem / nie jestem\*** absolwentem szkoły.

\* niepotrzebne skreślić

………………………………… ……………………….……………………………

Miejscowość, data  podpis osoby składającej oświadczenie

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