Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I

Szkoły Podstawowej im. 20 Bartoszyckiej Brygady Zmechanizowanej w Bezledach w roku szkolnym ……………….

*( wypełniają rodzice zamieszkali poza obwodem szkoły)*

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię/imiona i nazwisko kandydata | |  | | | | | | | | | | |
| 2 | Data - urodzenia kandydata | |  | | | | | | | | | | |
| 3 | PESEL kandydata (w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | |
| 4 | Imię i nazwiska rodziców/opiekunów kandydata | | MATKI | | | |  | | | | | | |
| OJCA | | | |  | | | | | | |
| 5 | Adres zamieszkania rodziców/ opiekunów kandydata | | Kod pocztowy | | | | |  | | | | | |
| miejscowość | | | | |  | | | | | |
| Ulica | | | | |  | | | | | |
| Numer domu i mieszkania | | | | |  | | | | | |
| 6 | Adres e- mail i numery  telefonów rodziców  (opiekunów)  kandydata (o ile posiadają) | MATKI | Telefon do kontaktu | | | | |  | | | | | |
| Adres e-mail | | | | |  | | | | | |
| OJCA | Telefon do kontaktu | | | | |  | | | | | |
| Adres e-mail | | | | |  | | | | | |

1. **Informacja o złożeniu wniosków o przyjęcie do pierwszej klasy**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku do więcej niż jednej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

Pierwszy wybór ………………………………………………………………………………………………………………………

Drugi wybór …………………………………………………………………………………………………………………………..

Trzeci wybór ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. **KRYTERIA PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria określone w ustawie Prawo oświatowe** | **Tak** | **Nie** | **Dołącz w przypadku posiadania** |
| Wielodzietność rodziny ( troje lub więcej dzieci) |  |  | Oświadczenie |
| Niepełnosprawność dziecka |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  | Orzeczenie o niepełnosprawności |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  | Dokumenty potwierdzające: (prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu prawnego opiekuna dziecka) |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą (rodzina zastępcza, rodzinny dom dziecka, dom dziecka) |  |  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą. |

1. **Informacja o spełnianiu przez kandydata kryteriów dodatkowych podanych w regulaminie rekrutacji.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Kryterium | Wymagane dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium | Zgłoszenie kryterium do oceny TAK\* |
| 1 | Zatrudnienie w obwodzie szkoły obojga rodziców |  |  |
| 2 | Zatrudnienie w obwodzie szkoły jednego z rodziców |  |  |
| 3 | Zatrudnienie na terenie Gminy Bartoszyce jednego lub obojga rodziców |  |  |
| 4 | Uczęszczanie rodzeństwa, które zamieszkuje wspólnie z kandydatem do tej samej szkoły |  |  |

Jeżeli Komisja Rekrutacyjna ma wziąć pod uwagę spełnienie danego kryterium, w kolumnie czwartej tego kryterium napisz TAK i dołącz do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnienie tego kryterium.

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w punkcie ……………………………………..

Załączniki:

1…………………………………………………

2…………………………………………………

3…………………………………………………

4………………………………………………..

**Oświadczenia rodziców/opiekunów prawnych**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne   
z aktualnym stanem faktycznym.

2. dołączając dokumenty takie jak stosowana dieta, zalecenia lekarskie, itp. wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych o stanie zdrowia mojego dziecka w celu zapewnienia odpowiedniej opieki oraz profilaktyki zdrowotnej mojemu dziecku.

3. Poinformowano mnie, że Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. 20 Bartoszyckiej Brygady Zmechanizowanej w Bezledach, Bezledy 13A, 11-200 Bartoszyce, tel.: 89 761 60 06, e-mail: sp-bezledy@gmina-bartoszyce.pl. Dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły w celu prowadzenia dokumentacji związanej z edukacją dziecka. Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych jest dostępne w załączniku nr 3 do Regulaminu rekrutacji dzieci do klasy I.

……………………………………………………………...

data, podpis rodzica/opiekuna prawnego