**Dyrektor**

**Samorządowej Szkoły Podstawowej**

**im. Polskich Noblistów**

**w Nowym Folwarku**

**ul. Nowa 5**

**62-300 Września**

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do ……. klasy Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów**

**w Nowym Folwarku na rok szkolny 2019/2020**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  | | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |  |
| Imię\* |  | | | | | | | | Drugie imię\* | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | Data urodzenia\* | | | | |  | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | | | | Powiat\* | | | | |  | | | | | | |
| Gmina\* |  | | | | | | | | Miejscowość\* | | | | |  | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | Dzielnica\* | | | | |  | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | | | | Powiat\* | | | | |  | | | | | | |
| Gmina\* |  | | | | | | | | Miejscowość\* | | | | |  | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | Dzielnica\* | | | | |  | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | | | | Kod pocztowy\* | | | | |  | | | | | | |
| **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 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła Podstawowa | | | | | | | | | Adres szkoły | | | | | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | | | Opiekun prawny | | | Nie udzieli informacji | | | | Nie żyje | | | | Nieznany | | | Rodzic mieszka za granicą | | |
| Imię\* |  | | | | | | | Drugie imię\* | | | | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | | | | Powiat\* | | | | | |  | | | | | | |
| Gmina\* |  | | | | | | | | Miejscowość\* | | | | | |  | | | | | | |
| Ulica |  | | | | | | | | Dzielnica\* | | | | | |  | | | | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | | | | | Kod pocztowy\* | | | | | |  | | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |  | | | | Dzielnica\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\* | |  | | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające ze statutu szkoły** | | |
| 1. | Dziecko posiada rodzeństwo w szkole |  |
| 2. | Dziecko uczęszczało do szkoły– kontynuacja nauki |  |
| 3. | Rodzice / prawni opiekunowie dziecka są absolwentami szkoły |  |
| 4. | Rodzice / prawni opiekunowie dziecka są pracownikami szkoły |  |
| 5. | W pobliżu szkoły mieszka najbliższa rodzina dziecka |  |
| 6. | Dziecko, którego rodzice / prawni opiekunowie oboje pracują na całe etaty |  |

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.

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

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

*……………………………………………… ……………………………………….*

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

**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**

Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku z siedzibą w Nowym Folwarku, ul. Nowa 5, 62-300 Września.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na tablicy ogłoszeń szkoły oraz na [www.zs-nowyfolwark@wrzesnia.pl](http://www.zs-nowyfolwark@wrzesnia.pl).

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*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Samorządowej Szkoły Podstawowej im. Polskich Noblistów w Nowym Folwarku potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

……………………………, dn. ………………….. …………………………………

pieczątka i podpis dyrektora

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