…………………………………………………

*data wpływu wniosku - podpis osoby przyjmującej*

**Dyrektor**

**Zespołu Szkolno – Przedszkolnego/ Szkoły Podstawowej**

**w …………………………..**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**I.    Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | |  | | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 4. | Imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata | | Matki | | | | | |  | | | | | | |
| Ojca | | | | | |  | | | | | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | | Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | | | |
| Ulica | | | | |  | | | | | | | |
| Numer domu /numer mieszkania | | | | |  | | | | | | | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata o ile je posiadają  (o ile posiadają) | Matki | Telefon do kontaktu | | | | |  | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | |  | | | | | | | |
| Ojca | Telefon do kontaktu | | | | |  | | | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | |  | | | | | | | |

**II.** **Kolejność wybranych szkół podstawowych.**

Jeśli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwę i adres szkół podstawowych w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

I wybór – Szkoła Podstawowa ……………………………………………………….

II wybór – Szkoła Podstawowa ………………………………………………………

**III.    Informacja o spełnianiu kryteriów określonych uchwałą Rady Gminy Słupca Nr XLIV/305/17 z dnia 28 grudnia 2017r. w sprawie ustalenia kryteriów wraz z liczbą punktów w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznych przedszkoli, oddziałów przedszkolnych, klas pierwszych szkół podstawowych na terenie Gminy Słupca oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | Zgłoszenie kryterium do oceny Wpisać:  TAK/NIE |
| 1. | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w tej samej szkole, do którego o przyjęcie stara się kandydat | *---------------------------------------------* |  |
| 2. | Kandydat ukończył oddział przedszkolny w szkole podstawowej lub przedszkole w zespole szkolno – przedszkolnym i ubiega się o przyjęcie do tej szkoły lub zespołu | *---------------------------------------------* |  |
| 2. | Miejsce pracy rodziców/opiekuna prawnego kandydata znajduje się w obwodzie szkoły, do której o przyjęcie stara się kandydat | *Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego kandydata o zatrudnieniu na terenie obwodu szkoły* |  |
| 3. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów dziecka w zapewnieniu dziecku należytej opieki | *Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie……….

|  |  |
| --- | --- |
|  | *…………………………………………..* |
| *Miejscowość i data* | *Czytelny podpis wnioskodawcy*  *rodzica/prawnego opiekuna* |

* Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
* Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych

zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( tj.Dz. U. z 2016r. poz.922).

* Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data, czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna* |  |

Decyzja Dyrektora Szkoły:

Kandydat został przyjęty do klasy……………..

Kandydat nie został przyjęty z powodu ……………………………………………………………............................................................

………………………………… …………………………………

*/miejscowość, dnia/ pieczątka imienna, /podpis/*

**Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna kandydata o miejscu zatrudnienia w na terenie obwodu szkoły** *(każdy rodzic/opiekun prawny składa odrębne oświadczenie).*

Ja, niżej podpisana/y.............................................................................................................

zamieszkała/y........................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym nr........................................wydanym przez...................................................................

Oświadczam, że jestem zatrudniony w ………………………………………………………….………………………………………………………........................................................................*(nazwa i adres pracodawcy).*

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data, czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna* |  |

**Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna kandydata** **o miejscu zamieszkiwania w obwodzie szkoły krewnych dziecka wspierających rodziców/opiekunów dziecka w zapewnieniu dziecku należytej opieki**

Ja, niżej podpisana/y ................................................................................................................

zamieszkała/y ...........................................................................................................................

legitymująca/y się dowodem osobistym nr......................................... wydanym przez......................................................................... oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej w ………………………………………………………...........zamieszkują krewni: *……………………………………………………………………(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa) pod adresem:* ………………………………………………………………………………………..

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |
| --- | --- |
| *Miejscowość i data, czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna* |  |