**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ OD 1 WRZEŚNIA 2017**

(dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły)

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona:\* | | | | | |  | |  |  | Nazwisko: \* | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| PESEL\* | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| Data i miejsce urodzenia\* | | | | | dzień |  |  |  |  | miesiąc | | | | |  |  |  |  | miejsce | | | | |  |
|  | | |  |  |  |  |  |  | rok |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| tożsamości: | | | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| **DANE ADRESOWE KANDYDATA** | | | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  | Adres zamieszkania | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| Województwo\* | | | |  | |  | |  | Ulica\* | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | | | |  |  |  |  |  | | | |  | | |  |
| Powiat\* | | | |  | |  | |  | Nr budynku\* | | | | |  |  |  | Nr lokalu | | | |  | | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| Gmina\* | | | |  |  |  | |  | Kod pocztowy\* | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | | |  | |  | |  |  | | | |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| Miejscowość\* | | | |  |  |  | |  | Poczta\* | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  |  | | |  | | | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
| Adres zameldowania na pobyt stały\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| Szkoła rejonowa (obwodowa) dziecka według adresu stałego zameldowania\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | | | | | | | | | |  | |  | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |
|  | | Orzeczenie o niepełnosprawności | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DANE RODZICÓW**

**(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Matka/opiekunka prawna |  |  | Ojciec/opiekun prawny |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Stopień pokrewieństwa\* |  |  |  |  |  | | |  |
| Imię i nazwisko\* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres e-mail |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  |  | Adres zamieszkania | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Województwo\* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Powiat\* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gmina\* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nr lokalu |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Poczta\* |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘCIA**

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź**. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium,którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu kandydata do szkoły. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

**Kryteria dodatkowe**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | | |  |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | | **Tak\*)** | **Nie\*)** |
| 1 | Rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki przez rodzeństwo kandydata w kolejnym roku szkolnym w szkole wskazanej we wniosku o przyjęcie | Potwierdza dyrektor szkoły na wniosku o przyjęcie. | |  |  |
| 2 | Ubieganie się o przyjęcie do klasy pierwszej w szkole położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania kandydata | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu kandydata w odległości do 3 km od szkoły, do której ubiega się o przyjęcie | |  |  |
| 3 | Rozliczanie się rodzica/opiekuna prawnego albo rodziców/opiekunów prawnych mieszkających w Otwocku z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Otwocka | **Kopia** pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie, lub zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu, lub urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO). | |  |  |
| 4 | Wskazanie przez rodzica/opiekuna prawnego albo rodziców/opiekunów prawnych kandydata klasy integracyjnej, w przypadku szkoły z oddziałami integracyjnymi | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego lub rodziców/opiekunów prawnych na wyrażenie zgody na uczęszczanie kandydata do klasy integracyjnej powołanej przez organ prowadzący. | |  |  |
| 5 | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego lub rodziców/opiekunów prawnych o wielodzietności rodziny kandydata. | |  |  |
| 6 | Niepełnosprawność kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | |  |  |
| 7 | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | Jak w pkt 6 | |  |  |
| 8 | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | jak w pkt 6 | |  |  |
| 9 | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | jak w pkt 6 | |  |  |
| 10 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem) | **Kopia** prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub kopia aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. | |  |  |
| 11 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Kopia dokumentu poświadczającego** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 575). | |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH**

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) administratorem danych jest szkoła podstawowa, wymieniona we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły podstawowej lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6)

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

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

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

…………………………………….., dnia ………………………………………….

**POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

**1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………..

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika

**2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_\_\_ kompletów

………………………………………………….

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika