

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Smardzowicach**

**Wniosek o zapis dziecka do klasy pierwszej
na rok szkolny 2021/2022**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:

.....PESEL:
(imiona i nazwisko)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Smardzowicach w roku szkolnym 2021 / 2022.

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w

.....
(nazwa i adres przedszkola/oddziału przedszkolnego, numer telefonu)

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła

.....
(nazwa i adres szkoły, numer telefonu)

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość

Ulica

Nr domu

Kod

--	--	--	--	--	--

Poczta

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica

nr domu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców:

Imię

Nazwisko

Telefon (matki)

Imię

Nazwisko

Telefon (ojca)

Adres poczty elektronicznej matki

Adres poczty elektronicznej ojca

Informacja o spełnieniu kryteriów ustalonych przez Szkołę.

Jeżeli chcesz, by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium w kolumnie trzeciej tego kryterium napisz TAK i dołącz do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium.

L.p.	Kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak	
		Zaznacza Rodzic	Zaznacza Komisja Rekrutacyjna
1	2	3	4
1.	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w tej szkole.		
2.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej szkoły/oddziału przedszkolnego.		
3.	Szkoła ta jest najbliższą od miejsca zamieszkania kandydata		
4.	Szkoła ta jest najbliższą od miejsca pracy rodziców kandydata.		
5.	W okolicy szkoły zamieszkują krewni kandydata (babcia, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu należytej opieki.		

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie

Informacje dodatkowe o uczniu

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| a. stan zdrowia, zalecenia lekarskie | tak ☐ | nie ☐ |
| b. orzeczenie/opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej | tak ☐ | nie ☐ |
| c. korzystanie ze świetlicy szkolnej | tak ☐ | nie ☐ |
| d. potrzeba szczególnej opieki, specjalistyczna dieta | tak ☐ | nie ☐ |
-
-

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2018 r., poz. 996).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Szkoły Podstawowej w Smardzowicach.

Oświadczenie wnioskodawcy.

1. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych danych we wniosku o zapis dziecka do szkoły.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz.1781 z późn. zm.).
3. Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody^{*)} na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej szkołę.
4. Wyrażam wolę / nie wyrażam zgody aby moje dziecko uczestniczyło w lekcji religii/etyki^{*)}

^{*)} niepotrzebne skreślić

Smardzowice,

.....
czytelny podpis rodzica

.....
czytelny podpis rodzica

DECYZJA Komisji Rekrutacyjnej

.....

.....

.....

.....

(Data)

(Podpis przewodniczącego Komisji)