WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W BOGUSZCACH

|  |
| --- |
| **Dane osobowe dziecka** |
| **Nazwisko** |  | **Imię** |  |
| Data urodzenia |  | PESEL: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres zamieszkania dziecka:** |
| **Dane rodziców/opiekunów\*** |
| Dane | matki/opiekunki\* | ojca/opiekuna\* |
| Imię / imiona |  |  |
| Nazwisko/ nazwiska |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon  |  |  |
| adres e-mail |  |  |

Z uwzględnieniem następujących preferencji (proszę wpisać inne szkoły: np. Szkoła Podstawowa w Konopnicy, Szkoła Podstawowa w Pukininie, Szkoła Podstawowa w Kurzeszynie, Szkoła Podstawowa w Starej Wojskiej):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Szkoła podstawowa I preferencji | Szkoła podstawowa II preferencji | Szkoła podstawowa III preferencji |
|  |  |  |

Kryteria i załączniki (załączniki należy dołączyć do wniosku)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kryteria rekrutacji | TAK | NIE | Zał. |
| 1. | Kandydat jest mieszkańcem Gminy Rawa Mazowiecka. |  |  | x |
| 2. | Kandydat nie jest mieszkańcem Gminy Rawa Mazowiecka. |  |  |  |
| 3. | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły lub będzie uczęszczało w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja. |  |  |  |
| 4. | Wielodzietność rodziny kandydata. |  |  |  |
| 5. | Kandydat, którego miejsce pracy jednego z rodziców/prawnych opiekunów znajduje się w obwodzie szkoły. |  |  |  |
| 6. | Kandydat, którego krewni lub osoby pomagające w sprawowaniu opieki mieszkają w obwodzie szkoły. |  |  |  |

**Ja, niżej podpisany/a:**

**-** oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich
i mojego dziecka dla celów rekrutacji - podstawa prawna ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r.
o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922 ze zm.).

**- oświadczam, iż wszystkie zawarte we wniosku dane są zgodne z prawdą, jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

................................................................... .....................................................................

Czytelny podpis matki/opiekunki prawnej; Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego;

…………………………………………….

 (Miejscowość i data)

 (podpis osoby przyjmującej wniosek)