**Zgłoszenie/wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. Lotników Polskich w Mirosławcu**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata | | |  | | | | | | | | | | | |
| 3. | Adres **zamieszkania** kandydata | Kod | |  | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | |
| Nr domu /mieszkania | |  | | | | | | | | | | | |
| 4. | Adres **zameldowania** kandydata | Kod | |  | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | |
| Ulica | |  | | | | | | | | | | | |
| Nr domu /mieszkania | |  | | | | | | | | | | | |
| 5. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 6. | Podstawowe dane rodziców/prawnych opiekunów kandydata | |  | Matki | | | | | | Ojca | | | | | |
| Imię |  | | | | | |  | | | | | |
| nazwisko |  | | | | | |  | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | |
| Kod |  | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | |  | | | | | |
| Ulica |  | | | | | |  | | | | | |
| Nr domu /mieszkania |  | | | | | |  | | | | | |
| Nr telefonu |  | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej |  | | | | | |  | | | | | |

**II. Dodatkowe informacje o dziecku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informacje dotyczące potrzeb edukacyjnych dziecka | | |
|  | TAK | NIE |
| Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? |  |  |
| Czy dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? |  |  |
| Czy dziecko posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej? |  |  |
| Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno – pedagogiczną? |  |  |
| Czy dziecko będzie zapisane do świetlicy szkolnej? |  |  |

|  |
| --- |
| Ważne informacje dotyczące zdrowia dziecka (nieobowiązkowe) |
|  |

**Do zgłoszenia/wniosku dołączono (odpowiednie proszę zakreślić):**

* orzeczenie Poradni Psychologiczno Pedagogicznej
* opinia Poradni Psychologiczno Pedagogicznej
* prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu
* dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
* inne ( wymienić jakie).............................................................................................................

**III Oświadczenia rodzica dokonującego zgłoszenia:**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu **dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.**
2. Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2016 r. poz. 922z póź. zm.**) przyjmuję do wiadomości, że**:
   * administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Lotników Polskich w Zespole Szkół w Mirosławcu
   * dane kontaktowe będą przetwarzane wyłączenie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach i pilnych sprawach szkolnych.
   * dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
   * dane nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
   * przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,

* dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

|  |  |
| --- | --- |
| Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły - wydarzenia klasowe, imprezy szkolne, konkursy, zawody sportowe itp | * TAK * NIE |

…………….………………………. …...…………………………………

Podpis matki /podpis opiekuna prawnego Podpis ojca /podpis opiekuna prawnego

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

IV Informacje o **kandydacie do szkoły podstawowej, zamieszkałym poza obwodem szkoły** (wypełniają rodzice):

1. Miejsce realizacji rocznego przygotowania przedszkolnego

Przedszkole im……………………………………………………………………………………... nr…………..

W …………………………………………………………………………………………………………………………..

(**w załączeniu zaświadczenie potwierdzające realizację obowiązku przedszkolnego)**

1. Dodatkowe kryteria decydujące o przyjęciu do szkoły:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp | **Kryteria** | **TAK/NIE** |
| 1. | Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do danej szkoły |  |
| 2. | Miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata na terenie Gminy i Miasta Mirosławiec |  |
| 3. | Zamieszkiwanie na terenie Gminy i Miasta Mirosławiec bliskich krewnych kandydata (np. babcia, dziadek, rodzeństwo kandydata, rodzeństwo rodziców) wspierających rodziców/opiekunów w zapewnieniu jemu należytej opieki |  |
| 4. | Posiadanie przez kandydata rodzeństwa będącego absolwentem szkoły |  |
| 5. | Uczęszczanie przez kandydata do przedszkola/oddziału przedszkolnego znajdującego się na terenie Gminy i Miasto Mirosławiec |  |
|  | RAZEM |  |

**Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym:**

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

Podpis matki /podpis opiekuna prawnego Podpis ojca /podpis opiekuna prawnego

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

**DECYZJA SZKOLNEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

(wypełnia Szkolna Komisja Rekrutacyjna)

1. Przyjęty/przyjęta do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Lotników Polskich w Mirosławcu
2. Brak możliwości przyjęcia z powodu:

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

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

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

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjne