……………………………….

Imię i nazwisko Wnioskodawcy – rodzica

……………………………….

Adres zamieszkania

……………………………….

***Dyrektor Szkoły Podstawowej***

***im. I. Krasickiego w Świętajnie***

***Świętajno 54A, 19-411 Świętajno***

***WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. I. KRASICKIEGO W ŚWIĘTAJNIE
na rok szkolny 2024/2025***

1. **Dane osobowe dziecka i rodziców/prawnych opiekunów**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię i nazwisko dziecka |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia dziecka |  |
| 3. | PESEL dziecka w przypadku braku PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| 4. | Imiona i nazwiska rodziców | Matki/Prawnego opiekuna |  |
| Ojca/Prawnego opiekuna  |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania dziecka | Ulica |  |
| Numer domu/ mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| 6. | Adres zameldowania dziecka | Ulica |  |
| Numer domu/mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| 7. | Adres miejsca zamieszkania rodziców, jeżeli jest inny niż dziecka | Ulica |  |
| Numer domu/ mieszkania |  |
| Miejscowość |  |
| Kod pocztowy |  |
| 8. | Dane kontaktowe | Telefon pierwszego kontaktu |  |
| Matki/Prawnego opiekuna | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca/Prawnego opiekuna  | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty
i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

\*) Jeżeli chcą Państwo by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, proszę zaznaczyć  **X**  w odpowiedniej rubryce i dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | wielodzietność rodziny kandydata | oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |
| 2. | niepełnosprawność kandydata | orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności  |  |  |
| 3. | niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych |  |  |
| 4. | niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych |  |  |
| 5. | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych |  |  |
| 6. | samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |  |
| 7. | objęcie kandydata pieczą zastępczą | dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej |  |  |

Dokumenty stanowiące załącznik do wniosku składane są w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego, zgodnie z art. 76 a § 1 i 2 Kpa, odpisu albo wyciągu z dokumentu. Dokumenty mogą być składane także w postaci kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata. (art. 150 ust. 3 i 5 ustawy – Prawo oświatowe)

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

1. **Deklarowany czas pobytu dziecka w świetlicy szkolnej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko będzie korzystało z zajęć w świetlicy szkolnej  |  |  |
| Dziecko będzie korzystało z zajęć w świetlicy szkolnej w godzinach rannych (dotyczy godzin 6.50-8.00) od godz. ………. do godz. ………., w godzinach popołudniowych od godz. ……… do godz.………..……….. ( dotyczy godzin od 13.00 do 15.00) |
| Dziecko będzie korzystać z posiłku |  | **TAK** | **NIE** |
| **Obiad** |  |  |
| Dziecko będzie korzystać z posiłków | **Odpłatnie** |  |  |
| **Finansowane przez GOPS** |  |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada opinię lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  |  |  |
| Dziecko jest pod stałą opieką poradni specjalistycznej ………………………………………………………………………. |  |  |
| **Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu:****………………………………………………………………………………………………………………………...........................****……………………………………………………………………………………………………………………………………...….****…………………………………………………………………………………………………………………………………...…….** |

|  |
| --- |
| **Udział dziecka w zajęciach religii** |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Deklaruję chęć uczestnictwa mojego dziecka w zajęciach religii. |  |  |

|  |
| --- |
| **Odległość zamieszkania dziecka od szkoły** |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Dziecko zamieszkuje w odległości większej niż 3 km od budynku Szkoły Podstawowej im. I. Krasickiego w Świętajnie. |  |  |

|  |
| --- |
| **WYRAŻAM ZGODĘ NA:** |
|  | **TAK** | **NIE** |
| Wyjście dziecka na spacery poza teren placówki i udział w organizowanych przez Szkołę Podstawową im. I. Krasickiego w Świętajnie wycieczkach autokarowych. |  |  |
| Na umieszczenie zdjęć mojego dziecka i jego prac z: zajęć, imprez szkolnych i środowiskowych oraz konkursów w prasie lokalnej, regionalnej, ogólnopolskiej i w serwisie internetowym szkoły.  |  |  |
| Udział dziecka w ogólnopolskich kampaniach, akcjach i programach, w których udział bierze Szkoła Podstawowa im. I. Krasickiego w Świętajnie. |  |  |
| Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, kontrolę stanu zdrowia i higieny, przez personel medyczny, pedagogiczny i administracyjno – obsługowy. |  |  |
| Konsultacje logopedyczne i psychologiczne mojego dziecka. |  |  |

1. **Osoby upoważnione do odbioru dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko i imię |  | Seria i Nr dowodu osobistego lub paszportu |  |
| Nazwisko i imię |  | Seria i Nr dowodu osobistego lub paszportu |  |
| Nazwisko i imię |  | Seria i Nr dowodu osobistego lub paszportu |  |

**1.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych we Wniosku o przyjęcie w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie ze Statutem i prowadzenia obowiązującej dokumentacji przedszkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.). Zostaliśmy poinformowani o celu gromadzenia danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

**2.** Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

**CZYTELNY PODPIS RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA**

……………………………………. ……………………………………….

 (matki/prawnej opiekunki) (ojca/prawnego opiekuna)

**Informacje i pouczenia:**

**1.** Zgodnie z art. 131 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe spełnienie przez kandydata kryteriów jest potwierdzane oświadczeniami lub zaświadczeniami.

**2.** Zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest **obowiązany** do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”**