

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY
DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ WE WRZEŚNICY
na rok szkolny 2024/2025**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 12 lutego 2024 r. do 23 lutego 2024 r. do godz. 15.00 w sekretariacie szkoły.

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię*												
Nazwisko*						Data urodzenia*						
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Województwo*					Powiat*							
Gmina*					Miejscowość*							
Ulica					Dzielnica*							
Nr domu/ nr mieszkania					Kod pocztowy*							
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU												
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)								TAK	NIE			
Nr orzeczenia												
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego												
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)												
Dodatkowe informacje o dziecku												

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*				Powiat*		

Gmina*		Miejscowość*	
Ulica		Dzielnica*	
Nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail**			

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym		
1.	Kandydat uczęszczał w poprzednim roku szkolnym do przedszkola na terenie Gminy Sławno. (10 pkt)	
2.	Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w danej szkole. (8 pkt)	
3.	Kandydat zamieszkuje w obwodzie sąsiadującym bezpośrednio z obwodem danej szkoły. (8 pkt)	
4.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu dziecku należytej opieki. (8 pkt)	
5.	Rodzice/opiekunowie prawni pracują w obwodzie danej szkoły. (6 pkt)	

Uwagi.

Rodzic/opiekun prawny ma obowiązek, na prośbę dyrektora szkoły, przedłożenia oświadczeń potwierdzających spełnianie w/w kryteriów przyjęć zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w/w oświadczeń potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium, a w przypadku braku wszystkich w/w oświadczeń, wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Oświadczam, że:

- 1) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym,
- 2) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 ze zm.)

Administratorem danych jest dyrektor szkoły.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole, na liście dzieci przyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Do wniosku dołączono łącznie załączników

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie