

P

N

wypełnia
szkoła

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. WŁSZAFERA W WOLI KALINOWSKIEJ
W ROKU SZKOLNYM 2019/2020**

INFORMACJA O MIEJSCU ZAMIESZKANIA DZIECKA (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

dziecko mieszka w obwodzie szkoły dziecko mieszka poza obwodem szkoły

DANE DZIECKA

DANE OSOBOWE

Nazwisko	Imię pierwsze	Imię drugie
PESEL	Data urodzenia	Miejsce urodzenia

ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli inny niż zameldowania)

Ulica	Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH/OSÓB SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ

MATKA/OPIEKUN PRAWNY/OSOBA SPRAWUJĄCA PIECZĘ ZASTĘPCZĄ (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

Imię	Nazwisko	Numer telefonu
Miejscowość zamieszkania	Ulica	Numer domu
Numer mieszkania	Kod pocztowy	Poczta
		Adres e-mail

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY/OSOBA SPRAWUJĄCA PIECZĘ ZASTĘPCZĄ (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

Imię	Nazwisko	Numer telefonu
Miejscowość zamieszkania	Ulica	Numer domu
Numer mieszkania	Kod pocztowy	Poczta
		Adres e-mail

INFORMACJE DODATKOWE

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi szkoły uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka

ZAINTERESOWANIA I MOCNE STRONY DZIECKA (informacja podawana dobrowolnie)

CZĘŚĆ DOTYCZĄCA DZIECI ZAMIESZKAŁYCH POZA OBWODEM SZKOŁY**KRYTERIA REKRUTACYJNE DODATKOWE (zaznaczyć właściwy kwadrat)**

- 1. Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje lub będzie kontynuować edukację w szkole, oddziałach przedszkolnych prowadzonym przez tą samą jednostkę, do której o przyjęcie stara się kandydat – 50pkt.
- 2. Wielodzietność rodziny kandydata – 10 pkt.
- 3. Kandydat objęty kształceniem specjalnym – 10 pkt.
- 4. Niepełnosprawność kandydata – 10 pkt.

NAZWA SZKOŁY, W OBWODZIE KTÓREJ MIESZKA DZIECKO**CZY SKŁADALI PAŃSTWO WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO INNYCH SZKOŁ**

- NIE TAK, jeśli tak prosimy wypełnić pozycję poniżej

SZKOŁY, DO KTÓRYCH ZŁOŻONO WNIOSKI O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ

(wymienić w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)

1.	2.	3.
----	----	----

INFORMACJA O ZAŁĄCZNIKACH POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE KRYTERIÓW USTAWOWYCH I DODATKOWYCH

- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 (podkreślić właściwe)
W przypadku:
 - niepełnosprawności kandydata niepełnosprawności jednego z rodziców
 - niepełnosprawności obojga rodziców niepełnosprawności rodzeństwa kandydata
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu
- oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej
- oświadczenia potwierdzające kryteria dodatkowe (dotyczy pkt. 3-7)
- inne (wymienić jakie)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO/OSOBY SPRAWUJĄCEJ PIECZĘ ZASTĘPCZĄ (NIEPOTRZEBNE SKREŚLIĆ)

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na badanie logopedyczne mojego dziecka.
2. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na badanie stanu higieny mojego dziecka przez pielęgniarkę.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka w sposób nie naruszający jego godności i bezpieczeństwa w czasie wycieczek, uroczystości, zabaw i zajęć opiekuńczych, wychowawczych i kształcących w placówce i publikowanie ich na stronie internetowej placówki oraz wykorzystanie w artykułach, wydawnictwach promujących dorobek placówki
4. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na przechowywanie w bazie SIO danych dziecka przez okres dłuższy niż 5 lat od dnia wprowadzenia do zbioru ostatniej informacji (art. 94 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej Dz. U. 2011 NR 139, poz. 814, z póź. zm.)
5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody na gromadzenie/pozyskiwanie, przechowywanie i przetwarzanie danych identyfikacyjnych i dziedzicznych dziecka (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 ze zm. ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych)
6. Zobowiązuję się do przyprowadzania do placówki tylko zdrowego dziecka.
7. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do placówki dołączę pisemne upoważnienie dla osób, które poza rodzicami/prawnymi opiekunami będą mogły odbierać dziecko z placówki.
8. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora placówki.

Data	podpis matki/opiekuna prawnego	Podpis ojca/opiekuna prawnego
ADNOTACJE SZKOŁY		
Data przyjęcia wniosku	Podpis przyjmującego wniosek	
CZĘŚĆ DO WYPEŁNIENIA PO ZAKWALIFIKOWANIU DZIECKA DO SZKOŁY <i>Dotyczy rodziców, którzy złożyli wnioski o przyjęcie do innych szkół.</i>		
POTWIERDZAM WOLĘ UCZĘSZCZANIA DO SZKOŁY DZIECKA ZAKWALIFIKOWANEGO		
Data	Podpis matki/opiekuna prawnego	Podpis ojca/opiekuna prawnego