

Dzierżąno, dnia

.....
Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

**Dyrektor
Zespołu Kształcenia i Wychowania w Dzierżąźnie
ul. Edukacji Narodowej 4a
83-332 Dzierżąno**

**Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwody do klasy I - ej
Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Dzierżąźnie
na rok szkolny 2019/2020**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE DZIECKA										
Nazwisko										
Imię / imiona										
Data urodzenia			-			-				r.
Miejsce urodzenia										
PESEL										
<i>w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>										
Adres zamieszkania										
DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
Numer telefonu										
Adres poczty elektronicznej (mail)										
DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
Numer telefonu										
Adres poczty elektronicznej (mail)										

II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych przez organ prowadzący

(przy każdym z kryteriów należy zaznaczyć TAK lub NIE znakiem X)

L.p.	Kryterium	Tak	Nie
1.	Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły		
2.	Kandydat posiada co najmniej 2 rodzeństwa		
3.	Rodzice/opiekunowie prawni kandydata są płatnikami podatku od osób fizycznych na rzecz gminy Kartuzy		
4.	Dogodne położenie szkoły ze względu miejsca pracy jednego z rodziców/opiekunów prawnych		
5.	Niepełnosprawność kandydata lub w rodzinie kandydata <i>Załącznik:</i> Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów <u>ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</u>		

III. Dane dodatkowe

Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko jest objęte opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej / innej specjalistycznej (<i>jakiej?</i>)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Wyrażamy życzenie na udział dziecka w lekcjach nauki religii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Deklarujemy, że dziecko będzie korzystało z obiadów w Szkole	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Wyrażam zgodę na udział dziecka w programie "Szkłanka mleka" oraz "Szkola z witaminą" (owoce i warzywa)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Wyrażamy zgodę na publikowanie prac oraz wizerunku naszego dziecka w prasie i na stronach internetowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej i opiekuńczej oraz promocji Szkoły.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Upoważniamy Szkołę do podejmowania decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia naszego dziecka	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

Oświadczenia dotyczące treści wniosku

- Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem dziecka do Szkoły, prowadzonym na podstawie zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn zm.).
- Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000) o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w w/w wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2019/2020 Przyjmuję do wiadomości, iż mam prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawiania. Dane podaje dobrowolnie.

.....
Data

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy- rodzica kandydata

Podstawy prawne:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn zm)
- Uchwała Nr XXXIII/372/2017 Rady Miejskiej w Kartuzach z dnia 12 kwietnia 2017 r. w sprawie określenia kryteriów do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Kartuzy.

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej*

Komisja Rekrutacyjna powołana Zarządzeniem NrDyrektora ZKiW w Dzierżążnie z dnia po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniur., stwierdza:

1. ilość spełnionych kryteriów przez kandydata

W związku z uzyskanymi wynikami Komisja Rekrutacyjna

1) zakwalifikowała kandydata do przyjęcia w

2) nie zakwalifikowała kandydata do przyjęcia z powodu

.....

Członkowie Komisji:

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

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej

.....

**wypełnia Komisja Rekrutacyjna*

Dzierżążno, dnia

.....
(imię nazwisko rodzica)

.....
(adres)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

.....
(imię nazwisko rodzica)

.....
(adres)

.....
(seria i numer dowodu osobistego)

OŚWIADCZENIE
potwierdzające spełnianie kryteriów w części III wniosku

(zaznaczyć odpowiedź twierdzącą w kółeczko)

**Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, oświadczam,
że:**

1. Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły
2. Kandydat posiada co najmniej 2 rodzeństwa
3. Rodzice/opiekunowie prawni kandydata są płatnikami podatku od osób fizycznych na rzecz gminy Kartuzy
4. Dogodne położenie szkoły ze względem miejsca pracy jednego z rodziców/opiekunów prawnych

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis / podpisy)