

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
HELENÓW DRUGI – ŚWIĘCIEC
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

- Oddział przedszkolny
Helenów Drugi**
- Punkt przedszkolny
Helenów Drugi**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do **30.05.2020** br. Do godz. 14.00 w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru (sekretariacie szkoły)

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

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię*	<input type="text"/>		
Nazwisko*	<input type="text"/>		Data urodzenia* <input type="text"/>
Miejsce urodzenia*	<input type="text"/>		
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo*	<input type="text"/>	Powiat*	<input type="text"/>
Gmina*	<input type="text"/>	Miejscowość*	<input type="text"/>
Ulica	<input type="text"/>	Dzielnica*	<input type="text"/>
Nr domu/ nr mieszkania*	<input type="text"/>	Kod pocztowy*	<input type="text"/>
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE
Nr orzeczenia	<input type="text"/>		
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	<input type="text"/>		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)	<input type="text"/>		
Dodatkowe informacje o dziecku	<input type="text"/>		
WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)			
Lp.	Szkoła Podstawowa	Adres szkoły	
1. pierwszego wyboru	Helenów Drugi -Święciec	Święciec 50 62-511 Kramsk	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli 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*			
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*			
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

*oznaczone pola wymagane

** oznaczone pola niewymagane

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.	Dziecko posiada rodzeństwo w szkole	
2.	Dziecko uczęszczało do szkoły– kontynuacja nauki	
3.	Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy i zamieszkania rodzica	
4.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
5.	Dochód na członka rodziny	
6.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: 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. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz. 721 ze zm.).</i>	
7.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: 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).</i>	
8.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą <i>Załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013r. poz.135)</i>	
9.	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
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

Pouczenia:

Jestem świadomy/a o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do punktu/oddziału przedszkolnego do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do punktu/oddziału przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 677ze zm.).

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

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

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka:

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Dyrektor Szkoły Podstawowej Helenów Drugi- Świąciec potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły

....., dn.

.....
pieczętka i podpis dyrektora