Załącznik nr 2c do Regulaminu

Rekrutacji do Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym

im. Jakuba Kani w Domaradzu

na rok szkolny 2024/2025

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO I KLASY W SZKOLE PODSTAWOWEJ**

**Z ODDZIAŁEM PRZEDSZKOLNYM IM. JAKUBA KANI W DOMARADZU NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

**(DZIECKO ZAMIESZKAŁE POZA OBWODEM)**

|  |
| --- |
| **1. DANE OSOBOWE DZIECKA****(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)** |
| PESEL(w przypadku braku nr PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |  |
| Imiona | 1 | 2 |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
|  **2. ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo |   | Powiat |  |
| Gmina |  | Ulica |  |
| Miejscowość |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| **3. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU**Na podstawie art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r., poz. 900 z późn.zm.) w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznej szkole podstawowej, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych przekazuję dyrektorowi szkoły uznane przeze mnie za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka. |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należyzakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacjeo dziecku |  |
| **4.WYBRANE PLACÓWKI WG PREFERENCJI RODZICÓW (KOLEJNOŚĆ WSKAZAŃ JEST ISTOTNA W PROCESIE REKRUTACJI)** |
| **Lp.** | **Szkoła Podstawowa** | **Adres szkoły** |
| Pierwszego wyboru |  |
| Drugiego wyboru |  |
| **5. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zaznaczyć „x”) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| **6. ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo |   | Powiat |  |
| Gmina |  | Ulica |  |
| Miejscowość |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| **7. DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\*  |  |
| Adres e-mail |  |
| **8. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zaznaczyć „x”) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  |
| Nazwisko |  |
| **6. ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo |   | Powiat |  |
| Gmina |  | Ulica |  |
| Miejscowość |  | Nr domu/mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  |
| **7. DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\*  |  |
| Adres e-mail |  |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ****(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)** |
| Kryteria ustalone Uchwałą nr XXVI 223/2017 Rady Gminy Pokój z dnia 08.02.2017r. w sprawie określenia kryteriów naboru w postępowaniu rekrutacyjnym do klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Pokój. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Spełnienie****kryterium****(proszę****zaznaczyć „x”** | **Liczba****punktów** | **Dokumenty niezbędne****do potwierdzenia kryteriów** |
| 1. | Kandydat posiadaorzeczenie opotrzebiekształcenia |  | 64 | Kopia orzeczenia o potrzebiekształcenia specjalnego |
| 2 | W szkoleobowiązek szkolnyspełnia rodzeństwokandydata |  | 32 | Dane potwierdza dyrektorna podstawie dokumentacji będącejw posiadaniu danej jednostki. |
| 3 | Wskazanie GminyPokój przynajmniejprzez jednego zrodziców, jakomiejscazamieszkania wrocznym zeznaniupodatkowym |  | 16 | Kopia 1 strony rozliczenia rocznegoPIT |
|  Suma punktów |  |

**Zobowiązuję się w okresie od 14.03.2024r. do 21.03.2024r. pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do pierwszej klasy, do której zostało zakwalifikowane.**

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

**Do wniosku dołączono…………………………….załączników**

**POUCZENIE**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2023 r. poz. 900 z późn.zm.)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym im. Jakuba Kani w Domaradzu.

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

2. Oświadczam, że zapoznałam się z kryteriami rekrutacji do szkoły podstawowej obowiązujących na terenie Gminy Pokój.

3. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych(RODO)

………………………………………… /podpis matki lub opiekunki prawnej/

………………………………………. /podpis ojca lub opiekuna prawnego/

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Dyrektor Szkoły Podstawowej z Oddziałem Przedszkolnym im. Jakuba Kani w Domaradzu potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

…………………, dn. ………………… ……………………/podpis dyrektora/