

|                           |  |
|---------------------------|--|
| Nr wniosku                |  |
| <b>Wypełnia jednostka</b> |  |
| Data złożenia             |  |
| Godzina złożenia          |  |

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ OD 1 WRZEŚNIA 2018

(dotyczy dzieci uprawnionych do uczęszczania do szkoły podstawowej)

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczanie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz.U. z 1997r. Nr 88, poz. 553 ze zmianami).

Wniosek należy złożyć tylko w jednostce wskazanej na I miejscu listy preferencji w terminie określonym w harmonogramie. Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

|                                                                                                   |  |       |  |  |  |             |  |  |     |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------|--|--|--|-------------|--|--|-----|--|--|
| Imiona:*                                                                                          |  |       |  |  |  | Nazwisko: * |  |  |     |  |  |
| PESEL*                                                                                            |  |       |  |  |  |             |  |  |     |  |  |
| Data urodzenia*                                                                                   |  | dzień |  |  |  | miesiąc     |  |  | rok |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |  |       |  |  |  |             |  |  |     |  |  |

### DANE ADRESOWE KANDYDATA

| Adres zamieszkania |  |               |  |           |
|--------------------|--|---------------|--|-----------|
| Województwo*       |  | Ulica         |  |           |
| Powiat*            |  | Nr budynku*   |  | Nr lokalu |
| Gmina*             |  | Kod pocztowy* |  |           |
| Miejscowość*       |  | Poczta*       |  |           |

### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

|                                                      |           |
|------------------------------------------------------|-----------|
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego *     | Nie / Tak |
| Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego |           |
| Miejsce urodzenia *                                  |           |

**DANE RODZICÓW**

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

|                       | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
|-----------------------|------------------------|-----------------------|
| Stopień pokrewieństwa |                        |                       |
| Imię i nazwisko*      |                        |                       |
| Telefon*              |                        |                       |
| Adres e-mail          |                        |                       |
| Adres zamieszkania    |                        |                       |
| Kraj*                 | Polska                 | Polska                |
| Województwo*          |                        |                       |
| Powiat*               |                        |                       |
| Gmina*                |                        |                       |
| Miejscowość*          |                        |                       |
| Ulica                 |                        |                       |
| Nr budynku*           |                        |                       |
| Nr lokalu             |                        |                       |
| Kod pocztowy*         |                        |                       |
| Poczta*               |                        |                       |

**LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\***

(można wybrać maksymalnie 3 jednostki i dowolną, możliwą do wyboru liczbę grup rekrutacyjnych)

| L.p. | Nazwa szkoły | Oddział |
|------|--------------|---------|
| 1    |              |         |
| 2    |              |         |
| 3    |              |         |

**Szkoła obwodowa:** .....

Kandydat zostanie przyjęty do szkoły obwodowej, jeśli nie zakwalifikuje się do żadnej szkoły z listy preferencji.

## KRYTERIA PRZYJĘCIA

**Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź.** W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikowaniu kandydata do szkoły. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku udzielenia odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z Wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

| Kryteria podstawowe                                                                                                                                |                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)                                                                                               | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność kandydata                                                                                                                        | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata                                                                                                     | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata                                                                                                        | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata                                                                                                             | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie                                                                                                          | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Objęcie kandydata pieczę zastępczą                                                                                                                 | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat którego rodzeństwo uczęszcza do danej szkoły                                                                                              | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat, którego rodzeństwo kandyduje do danej szkoły podstawowej                                                                                 | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Miejsce pracy jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie danej szkoły                                                 | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat, którego babcia lub dziadek wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki zamieszkują w obwodzie danej szkoły | Tak / Nie / Odmowa odpowiedzi   |
| Kandydat, który uczęszczał do przedszkola mającego siedzibę w obwodzie danej szkoły                                                                | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Rodzice/ opiekunowie prawni/ lub rodzeństwo kandydata są absolwentami szkoły                                                                       | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/opiekuna prawnego

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, że zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) administratorami danych są szkoły podstawowe, wymienione we Wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez jednostkę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2015r. poz. 2135 ze zmianami) w związku z art. 149, 150, 155 i 160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6). Wiem, że mam prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły podstawowej lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....

podpis matki/opiekunki prawnej

.....

podpis ojca/opiekuna prawnego

## INNE INFORMACJE O DZIECKU

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6)

.....

.....

.....

....., dnia .....