**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA   
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 4 W MIĘDZYRZECZU**

**Organ prowadzący Gmina Międzyrzecz**

**na rok szkolny** **2015/2016**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 24.03.2015 br. do godz. 14:00   
w sekretariacie szkoły.

|  |
| --- |
| Data złożenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  | | | | | Drugie imię\* | | | |  | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | | Data urodzenia\* | | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia\* |  | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | | Powiat\* | | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | | Miejscowość\* | | | |  | | | |
| Ulica\* |  | | | | | Kod pocztowy\* | | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | | | | |  | | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Nr orzeczenia | | |  | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |  | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia  (rodzaj niepełnosprawności) | | |  | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |  | | | | | | | | | | |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | | | | | | | | | | | | |
| Lp. | | Szkoła Podstawowa | | | | | | Adres szkoły | | | | | |
| 1. pierwszego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 2. drugiego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |
| 3. trzeciego wyboru | |  | | | | | |  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Nazwisko\* | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | |  | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| 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\* |  | | | Nazwisko\* | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | | |
| Ulica |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | |  | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail\* | |  | | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

**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 placówki – kontynuacja nauki |  |
| 3. | Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca pracy rodziców/obwodzie szkoły |  |
| 4. | Rodzic dziecka jest absolwentem szkoły |  |

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.

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

*Międzyrzecz, dnia ……………………. ……………………………………………… ……………………………………………..*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Do wniosku załączyć:**

1. Skrócony odpis aktu urodzenia (do wglądu).
2. Posiadane orzeczenia z PPP.
3. Posiadane orzeczenia o niepełnosprawności kandydata.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Uwagi |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie** ............... **załączników**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**OŚWIADCZENIA**

**dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych**

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły/przedszkola jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust.2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Przepisem takimi jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do oddziału przedszkolnego w szkole/przedszkola w roku szkolnym 2015/2016.

Administratorem danych jest dyrektor szkoły/przedszkola pierwszego wyboru.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

Międzyrzecz, dnia ………………….. *……………………………………… …………………………………….*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

OŚWIADCZENIE

o zatrudnieniu rodzica/prawnego opiekuna w obwodzie szkoły\*

Złożone na wniosek strony (art**.**75 §2 Kpa)

Ja niżej podpisany/a …………………………………………………………………………………………..

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………......................

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr ……………………………………………......................

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………… ,

oświadczam, że mój zakład pracy znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 4 w Międzyrzeczu.

Międzyrzecz, dnia ………………….. ……………………………………..

podpis osoby składającej oświadczenie

\*Art.233 § 1 – Kto składając zeznanie mające na celu służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**OŚWIADCZENIE**

**rodzica/prawnego opiekuna\***

Ja niżej podpisany/a ……………………………………………………………………………………………

zamieszkały/a …………………………………………………………………………………........................

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr …………………………………………….........................

wydanym przez ………………………………………………………………………………………………… ,

oświadczam, że jestem absolwentem Szkoły Podstawowej nr 4 w Międzyrzeczu z roku ……………………..

Międzyrzecz, dnia ………………….. ……………………………………..

podpis osoby składającej oświadczenie

\*Art.233 § 1 – Kto składając zeznanie mające na celu służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**OŚWIADCZENIE**

**dotyczące rodzeństwa uczęszczającego do placówki\***

Ja niżej podpisany/a ………………………………………………………………………………………….

zamieszkały/a ………………………………………………………………………………….....................

legitymujący/a się dowodem osobistym seria i nr …………………………………………….....................

wydanym przez ……………………………………………………………………………………………… ,

oświadczam, że w placówce, do której składam wniosek uczęszcza rodzeństwo kandydata:

1. ………………………………… ………………

*imię i nazwisko data urodzenia*

1. ………………………………… ………………

*imię i nazwisko data urodzenia*

1. ………………………………… ………………

*imię i nazwisko data urodzenia*

Międzyrzecz, dnia ………………….. ……………………………………..

podpis osoby składającej oświadczenie

\*Art.233 § 1 – Kto składając zeznanie mające na celu służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.