…………………..…………..

 Miejscowość, data

WNIOSEK DO DYREKTORA

SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KSIĄŻENICACH

O PRZYJĘCIE UCZNIA – KANDYDATA DO KLASY I NA ROK SZKOLNY 2019/2020

Proszę o przyjęcie ...........................................................................................................

 (imiona i nazwisko ucznia - kandydata)

urodzonego ............................................... w ................................................................

##  (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL ucznia - kandydata

 Adres zamieszkania ucznia - kandydata ………………………………………………… ………..…………………………………………………………………………..……….

**Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych ucznia – kandydata :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informacje o rodzicach/ opiekunach prawnych | Matka / opiekunka prawna | Ojciec / opiekun prawny |
| *Imię i nazwisko* |   |   |
| *Telefon kontaktowy* |   |   |
| *e-mail* |  |  |
| *Adres zamieszkania* |  |  |

Nazwa i adres szkoły obwodowej ucznia – kandydata:

………………………………………………………………………………………

Informacja dotycząca realizacji obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego:

 ……………………………………………………………………………………………….

 Nazwa i adres placówki

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

Wypełniając obowiązek informacyjny o którym mowa w art. 13 rozporządzenia 2016/679 RODO, informujemy, iż dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów oraz uczniów szkoły w związku z realizacją obowiązku, szkolnego podlegają ochronie. Administratorem danych osobowych jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Stanisława Ligonia w Książenicach ,ul. Księdza Pojdy 100, 44-213 Książenice , tel. 32 4311 024, e-mail:sp.ksiazenice@wp.pl, Inspektorem Ochrony Danych jest: Przemysław Kawa: e-mail: iod@csw.edu.pl. Dane będą przechowywane przez 5 lat od zakończenia uczęszczania dziecka do szkoły a w przypadku niezakwalifikowania dziecka do szkoły, dane będą przechowywane przez 3 m-ce. Dane zawarte
w niniejszym oświadczeniu będą wykorzystywane na potrzeby związane z postepowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. Informujemy, iż, mają Państwo prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę a jej wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Zgodę można wycofać w formie oświadczenia, które można złożyć w sekretariacie szkoły. Informujemy również o przysługującym prawie do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawie do przenoszenia danych, a także
o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego. Informujemy również, że podanie danych osobowych dobrowolne i nie są Państwo zobowiązani do ich podania. Niepodanie powyższych danych uniemożliwi przyznanie odpowiedniej ilości punktów a w konsekwencji może uniemożliwić przyjęcie dziecka do szkoły z powodu braku wolnych miejsc.

…………………………………………….. ………………………………………………

 Podpis ojca /opiekuna Podpis matki/opiekunki

**Kryteria do Wniosku do Dyrektora Szkoły Podstawowej w Książenicach wraz z liczbą punktów w postępowaniu rekrutacyjnym do klas pierwszych szkół podstawowych dla których organem prowadzącym jest Gmina i Miasto Czerwionka – Leszczyny Uchwała Nr XXXIII/369/17
Rady Miejskiej w Czerwionce – Leszczynach z dnia 24 lutego 2017 r. :**

(Właściwe zaznaczyć „ X ”) (Wypełnia komisja rekrutacyjna)

1. Szkoła znajduje się w mniejszej odległości od miejsca zamieszkania
kandydata, niż szkoła obwodowa**(liczba pkt 1)** Załącznik Nr 1

l.p

1. W obwodzie szkoły zamieszkują dziadkowie dziecka wspierający
rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki **(liczba pkt 1)** Załącznik Nr 2

l.p

1. Rodzice samotnie wychowujący dzieci**(2)**  **(liczba pkt 1)** Załącznik Nr 3

l.p

1. Wielodzietność rodziny kandydata\* **(liczba pkt 1)(1)**  Załącznik Nr 4

l.p

1. Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w danej szkole**(liczba pkt 1)** Załącznik Nr 5

l.p

1. Niepełnosprawność kandydata**(liczba pkt 1)** Załącznik Nr 6

l.p

1. Niepełnosprawność jednego (lub obojga) rodziców kandydata
**(liczba pkt 1)** Załącznik Nr 7

l.p

1. Kandydat jest dzieckiem absolwenta danej szkoły**(liczba pkt 1)** Załącznik Nr 8

l.p

…………………………………… …………………………………

 Podpis ojca /opiekuna Podpis matki / opiekunki

suma

…………..………………………………

 podpis przewodniczącego komisji

Załączniki:

1. *Oświadczenie rodziców: „Szkoła znajduje się w mniejszej odległości od miejsca zamieszkania kandydata niż szkoła obwodowa”.*
2. *Oświadczenie rodziców: „W obwodzie szkoły zamieszkują dziadkowie ucznia – kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki”.*
3. *Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.*
4. *Oświadczenie rodziców o wielodzietności rodziny ucznia - kandydata.*
5. *Oświadczenie rodziców: „Rodzeństwo ucznia – kandydata, realizuje obowiązek szkolny w danej szkole”*
6. *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. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych. (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz 721, z późn. zm.) Dokumenty te są składane w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z* [*art. 76a*](http://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=07-02-2014&qplikid=195#P195A298) *§ 1 Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu.*
7. *Oświadczenie rodziców: „Niepełnosprawność jednego (lub obojga) rodziców ucznia – kandydata”.*
8. *Oświadczenie rodziców: „Uczeń – kandydat jest dzieckiem absolwenta szkoły”.*

**Wyjaśnienia**

(*1*) *rodzina składająca się z co najmniej trojga* dzieci pozostających na utrzymaniu rodziców w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

(*2*) *samotnie wychowanie dziecka oznacza wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osobą taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem*.

Załącznik Nr 1

…………………......................... ………………………………..

Imię i nazwisko matki/ opiekunki (miejscowość, data)

………………………………….

Adres

………………………………….

Adres

………………………………….

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

…………………………………..

 Adres

………………………………….

Adres

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w przypadku korzystania z kryterium:**

***„Szkoła znajduje się w mniejszej odległości od miejsca zamieszkania kandydata,
 niż szkoła obwodowa”.***

Oświadczam, że Szkoła Podstawowa w Książenicach znajduje się w mniejszej odległości od

miejsca zamieszkania mojego dziecka ………………………………………………….…

 (imię i nazwisko ucznia)

………………………...………………………………….……………………………..…

 (adres zamieszkania )

niż szkoła obwodowa

………………………………………………………….………………………………….

 (nazwa i adres szkoły obwodowej)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….. ………………………………………………

 Podpis ojca /opiekuna Podpis matki / opiekunki

Załącznik Nr 2

…………………......................... ………………………………..

Imię i nazwisko matki/ opiekunki (miejscowość, data)

………………………………….

Adres

………………………………….

Adres

………………………………….

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

…………………………………..

 Adres

………………………………….

Adres

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w przypadku korzystania z kryterium:**

**„*W obwodzie szkoły zamieszkują dziadkowie ucznia - kandydata wspierający rodziców
w zapewnieniu mu należytej opieki*.”**

Oświadczam, że opiekę przed i po zajęciach nad moim dzieckiem:

 …………………………………………………………….………

(imię i nazwisko ucznia – kandydata)

sprawują dziadkowie:

1………………………………………………………………………………………..

(imię i nazwisko)

…………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

2……………………………………………………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………………………………………………………...

(adres zamieszkania)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….. ………………………………………………

 Podpis ojca /opiekuna Podpis matki / opiekunki

Załącznik Nr 3

…………………......................... ………………………………..

Imię i nazwisko matki/ opiekunki ojca/opiekuna (miejscowość, data)

………………………………….

Adres

………………………………….

Adres

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna w przypadku korzystania z kryterium:**

***„Samotne wychowywanie ucznia - kandydata w rodzinie”(2)***

Ja niżej podpisana/y………………………………………………………………………

 ( imię i nazwisko matki/opiekunki/ ojca /opiekuna)

oświadczam, że jestem matką\*/opiekunką\* /ojcem\*/ opiekunem\* samotnie wychowującą/cym dziecko.

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

 ………………………………………………

 Podpis matki/opiekunki; ojca /opiekuna

*(2)* *samotnie wychowanie dziecka oznacza wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca,
 osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną,
 chyba że osobą taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem*.

\* właściwe podkreślić

Załącznik Nr 4

…………………......................... ………………………………..

Imię i nazwisko matki/ opiekunki (miejscowość, data)

………………………………….

Adres

………………………………….

Adres

………………………………….

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

…………………………………..

 Adres

………………………………….

Adres

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w przypadku korzystania z kryterium:**

**„*Wielodzietność rodziny ucznia - kandydata*(1)”**

Oświadczam, że w skład mojej rodziny wchodzą dzieci:

1………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko, rok urodzenia szkoła/ uczelnia\*)

2……………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko, rok urodzenia szkoła/ uczelnia\*)

3……………………………………………………………………………………….

 (imię i nazwisko, rok urodzenia szkoła/ uczelnia\*)

4………………………………………………………………………………………..

 (imię i nazwisko, rok urodzenia szkoła/ uczelnia\*)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….. ………………………………………………

 Podpis ojca /opiekuna Podpis matki / opiekunki

*(1)rodzina składająca się z co najmniej trojga* dzieci pozostających na utrzymaniu rodziców w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

\**należy wpisać rodzaj i nazwę szkoły lub uczelni dla dzieci powyżej 16 roku życia*

Załącznik Nr 5

…………………......................... ………………………………..

Imię i nazwisko matki/ opiekunki (miejscowość, data)

………………………………….

Adres

………………………………….

Adres

………………………………….

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

…………………………………..

 Adres

………………………………….

Adres

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w przypadku korzystania z kryterium:**

***„Rodzeństwo ucznia - kandydata, realizujące obowiązek szkolny w danej szkole”.***

Oświadczam, że moje dziecko ………………………...…………………… jest rodzeństwem

 (imię i nazwisko ucznia - kandydata)

dziecka………………………………………………………….…. realizującego obowiązek

 (imię i nazwisko dziecka/dzieci dalej uczęszczającego/uczęszczających do szkoły)

szkolny w roku szkolnym 2018/2019 w Szkole Podstawowej w Książenicach

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….. ………………………………………………

 Podpis ojca /opiekuna Podpis matki / opiekunki

Załącznik Nr 7

…………………......................... ………………………………..

Imię i nazwisko matki/ opiekunki (miejscowość, data)

………………………………….

Adres

………………………………….

Adres

………………………………….

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

…………………………………..

 Adres

………………………………….

Adres

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w przypadku korzystania z kryterium:**

**„*Niepełnosprawność jednego (lub obojga) rodziców ucznia - kandydata*”**

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:

 …………………………………………………………….………

(imię i nazwisko ojca/opiekuna kandydata)

Oświadczam, że jestem osobą niepełnosprawną i posiadam orzeczenie o niepełnosprawności:

 …………………………………………………………….………

(imię i nazwisko matki/opiekunki kandydata)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….. ………………………………………………

 Podpis ojca /opiekuna Podpis matki / opiekunki

Załącznik Nr 8

…………………......................... ………………………………..

Imię i nazwisko matki/ opiekunki (miejscowość, data)

………………………………….

Adres

………………………………….

Adres

………………………………….

Imię i nazwisko ojca/ opiekuna

…………………………………..

 Adres

………………………………….

Adres

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów w przypadku korzystania z kryterium:**

***„Uczeń - kandydat jest dzieckiem absolwenta danej szkoły”.***

Oświadczam, że …………………………………………………………….…………

 (imię i nazwisko ucznia - kandydata)

jest dzieckiem absolwenta Szkoły Podstawowej im. St. Ligonia w Książenicach

 ………………………………………………….…………

 (imię i nazwisko absolwenta)

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.

…………………………………………….. ………………………………………………

 Podpis ojca /opiekuna Podpis matki / opiekunki