

**ZGŁOSZENIE PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SPOZA OBWÓDU SZKOŁY PODSTAWOWEJ
ROK SZKOLNY 2016/2017**
(prosimy wypełnić drukowanymi literami)

Miejsce i data przyjęcia zgłoszenia
Bogucin, dnia.....

(pieczęć szkoły)

Zgłaszam dziecko do klasy pierwszej w Publicznej Szkole Podstawowej w Bogucinie

Dane osobowe dziecka

Nazwisko
Imię/imiona
Data i miejsce urodzenia.....
PESEL.....
Adres zamieszkania.....
Adres zameldowania.....
(wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Dane rodziców/opiekunów*

matki/opiekuna prawnego*	ojca/opiekuna prawnego*
imię/imiona	
Nazwisko/nazwiska.....	
Adres zamieszkania	
<small>(wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</small>	
Adres zameldowania.....	
<small>(wypełnić, jeśli jest inny niż adres zameldowania dziecka)</small>	
Telefon kontaktowy.....	
Adres e-Mail.....	
Informacje dodatkowe.....	
.....	

Informacje niezbędne przy postępowaniu rekrutacyjnym zgodnie z art. 20 c ust. 2 ustawy o systemie oświaty:

Kryterium:

1.Niepełnosprawność kandydata lub innego członka rodziny -15 pkt.

TAK/ NIE*

Jeśli tak:

Do wniosku dołączam orzeczenie o niepełnosprawności

Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

2. Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w tej szkole lub kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w tej szkole -10 pkt.

TAK/NIE*

Jeśli tak:

Oświadczam, że w tej szkole uczy sięmoje dziecko/moich dzieci*

lub kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w tej szkole

brat/ siostra* uczeń/uczennica do klasy

brat/ siostra* uczeń/uczennica do klasy

brat/ siostra* uczeń/uczennica do klasy

Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

3. Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą - 10 pkt.

TAK/NIE*

Jeśli tak:

Do wniosku dołączam dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą

Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

4. Kandydat objęty jest dowozem szkolnym**

- 7 pkt.

TAK/NIE*

Jeśli tak:

Oświadczam, że odległość od miejsca zamieszkania do szkoły w kilometrach wynosi

Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

5. Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły - 5 pkt.

TAK/NIE*

Jeśli tak:

Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

6. W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki - 2 pkt.

TAK/NIE*

Jeśli tak:

Oświadczam, że

.....

.....

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

** odległość uprawniająca do dowożenia wynosi 3 km i powyżej

Oświadczam, iż w/w dziecko w roku szkolnym 2015/2016 realizowało obowiązek wychowania przedszkolnego w:

.....

(Miejsce i adres

placówki, w której dziecko realizowało wychowanie przedszkolne)

*niepotrzebne skreślić

Pouczenia:

1. Uprzedzona/ uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

2. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku, a których nie trzeba dołączać.

3. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły pierwszego wyboru lub placówki, do której dziecko będzie uczęszczało.

4. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych i innych danych zawartych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (DZ. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Miejsce i data wypełnienia zgłoszenia

Bogucin, dnia.....

Czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna*

.....,

*niepotrzebne skreślić