**----------------------------------------**

Imię i nazwisko rodzica kandydata

**------------------------------------------------** Adres do korespondencji

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Ludwika Szymoniaka**

**w Sobótce**

**Wniosek**

( dotyczy dzieci mieszkających poza obwodem szkoły )

# Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Sobótce

**1.Dane osobowe kandydata i rodziców:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.**  | Imię / Imiona i nazwisko kandydata  |  |
| **2.**  | Data urodzenia kandydata  |  |
| **3.**  | Miejsce urodzenia kandydata  |  |
| **4.**  | Nr PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)  |  |
| **5.**  | Imię/ Imiona i nazwisko rodziców kandydata  | Ojca  |  |
| Matki  |  |
| **6.**  | Adres zamieszkania kandydata i rodziców  | Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy  |  |
| ulica - nr domu nr mieszkania  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.**  | Adres poczty elektronicznej i nr telefonu rodziców kandydata – o ile je posiadają  | Ojca  | nr tel.  |  |
| e-mail  |  |
| Matki  | nr tel.  |  |
| e-mail  |  |
| **8.**  | Adres zameldowania kandydata, jeśli jest inny niż adres zamieszkania podany w punkcie 6 zgłoszenia. (jeżeli nie dotyczy – skreślić )  | Miejscowość  |  |
| Kod pocztowy  |  |
| ulica nr – domu nr mieszkania  |  |
| **9.**  | Dane o szkole macierzystej w obwodzie, której dziecko jest zameldowane  | Pełna nazwa szkoły  |  |
| Adres  |  |
| **10.**  | Na podstawie uchwały nr XXII/244/2017 Rady Gminy Ostrów Wielkopolski z dnia 29 marca 2017 r. określa się następujące kryteria wraz z liczbą punktów stosowane w postępowaniu rekrutacyjnym do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Sobótce. **Informacje o dziecku** ( potwierdzone załącznikami ) wpisać **TAK** lub **NIE** |
|  **a)**  | Kandydat, którego rodzeństwo spełnia obowiązek szkolny we wskazanej szkole podstawowej – 7 punktów.  |  |
|  **b)**  | Kandydat, który uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego mającego siedzibę w obwodzie szkoły – 5 punktów.  |  |
|  **c)**  | Kandydat, którego miejsce pracy jednego z obojga rodziców znajduje się w miejscowości należącej do obwodu danej szkoły - 4 punkty.  |  |
|  **d)**  | Kandydat, którego krewni wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki zamieszkują w obwodzie szkoły – 2 punkty.  |  |
|  **e)**  | Kandydat, który uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego mającego siedzibę na terenie Gminy Ostrów Wielkopolski – 1 punkt. |  |

# 2. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej jednostki, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

|  |  |
| --- | --- |
|  **1 wybór** – nazwa i adres szkoły  |  |
|  **2 wybór** – nazwa i adres szkoły  |  |
|  **3 wybór** – nazwa i adres szkoły  |  |

# 3 . Do wniosku załączam:( jeśli nie ma proszę skreślić )

|  |  |
| --- | --- |
| 1.  | Kopia skróconego aktu urodzenia dziecka |
| 2.  |  |
| 3.  |  |
| 4  |  |

# Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku (o ile dołączono) będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony.

# Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

**---------------------------------------- ----------------------------------------------------**

**miejscowość i data czytelny podpis rodzica**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wypełnia szkoła**  | **Data wpłynięcia wniosku** | **Nr wniosku** |
|  | **----------- / 2018** |
|  | **Podpis osoby upoważnionej do przyjęcia zgłoszenia** |  |