**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. BATALIONÓW CHŁOPSKICH W STOPNICY**

**SPOZA OBWODU SZKOŁY NA ROK SZKOLNY 2018/2019**

**Wypełniony wniosek wraz ze zdjęciem dziecka do legitymacji szkolnej należy złożyć w terminie do 9 marca 2018 r. do godz.15.00 w sekretariacie**

**Zespołu Szkolno–Przedszkolnego w Stopnicy**

|  |
| --- |
| 1. **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | | |  | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | | |  | |  | |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | | |  | | nr mieszkania | | | | |  | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**   **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | |
| nazwa firmy |  | | | | |
| adres firmy |  | | | | |
| telefon kontaktowy |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | |
| imię | |  | nazwisko | |  | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | |
| ulica | |  | nr domu |  | nr mieszkania | |  | | | |
| kod pocztowy | |  | miejscowość | |  | | | | | |
| gmina | |  | powiat | |  | | | | | |
| telefon komórkowy | |  | adres e-mail | |  | | | | | |
| MIEJSCE ZATRUDNIENIA | | | | | | | | | | |
| nazwa firmy | |  | | | | | | | | |
| adres firmy | |  | | | | | | | | |
| telefon kontaktowy | |  | | | | | | | | |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ**  **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę wpisać TAK lub NIE)** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | | **Kryteria rekrutacji** | | | | | **Wpisać**  **TAK lub NIE** | | | **Wartość punktowa** |
| 1. | | Kandydat posiada rodzeństwo w naszej szkole. | | | | |  | | 5 | |
| 2. | | Kandydat uczęszcza do przedszkola prowadzonego przez Gminę Stopnica. | | | | |  | | 4 | |
| 3. | | Szkoła jest na trasie dojazdu do miejsca pracy jednego lub obojga rodziców/opiekunów prawnych. | | | | |  | | 3 | |

1. **Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie**

tak⬜ nie⬜

Informacje o dziecku: ………………………………………………………………………………….………………………..

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

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Wyrażamy zgodę na publikację wizerunku naszego dziecka w postaci zdjęć związanych z pracą przedszkola (uroczystości szkolne, konkursy, imprezy, zajęcia, itp.) na stronie internetowej szkoły, tablicach ogłoszeniowych, gazetkach szkolnych, prasie lokalnej):**

tak⬜ nie⬜

1. **Wyrażamy życzenie, aby nasze dziecko uczęszczało na lekcje religii katolickiej organizowane w szkole:**

tak⬜ nie⬜

**Oświadczamy, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
  2. niezwłocznie powiadomimy dyrektora zespołu o zmianie danych zawartych   
     w zgłoszeniu,
  3. wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922),

**Pouczenie**

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor zespołu.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekuna prawnego | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Stopnicy potwierdza, że przyjął wniosek.

……..............……………, dn. ………………….. ………………………………………

pieczątka i podpis dyrektora zespołu