

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY SPOZA OBWODU
ROK SZKOLNY 2020/2021**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Bolesława Chrobrego w Rybarzowicach**

(należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym)

DANE OSOBOWE DZIECKA										
NAZWISKO										
PIERWSZE IMIĘ										
DRUGIE IMIĘ										
DATA I MIEJSCE URODZENIA	dd-mm-rrrr									
PESEL										

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA		NR DOM /MIESZKANIA	
WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
GMINA			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)			
MIEJSCOWOŚĆ		KOD POCZTOWY	
ULICA		NR DOMU /MIESZKANIA	
WOJEWÓDZTWO		POWIAT	
GMINA			

DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW			
MATKI		OJCA	
IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
ADRES ZAMELDOWANIA		ADRES ZAMELDOWANIA	
TELEFONY KONTAKTOWE		TELEFONY KONTAKTOWE	
E-MAIL		E-MAIL	

DANE O MACIERZYTEJ SZKOLE OBWODOWEJ			
PEŁNA NAZWA SZKOŁY:			
ADRES SZKOŁY	MIEJSCOWOŚĆ	KOD POCZTOWY	ULICA, NR BUDYNKU

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. – Kodeks Karny (Dz. U. z 2019r. poz. 1950) – oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe i zobowiązuję się do niezwłocznego informowania dyrektora szkoły o wszelkich zmianach.

Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor szkoły może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w karcie zgłoszenia.

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

Obowiązek informacyjny

Informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa im. B. Chrobrego, z siedzibą w Rybarzowicach, ul. Beskidzka 108, 43-378 Rybarzowice.
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych można skontaktować się mailowo z Inspektorem Ochrony Danych: iod@rybarzowice.pl
3. Dane osobowe w zakresie zawartym w niniejszym formularzu będą przetwarzane w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do placówki.
4. Obowiązek podania danych jest warunkiem przeprowadzenia rekrutacji i wynika z przepisów ustawy Prawo oświatowe, a ich niepodanie może skutkować odmową przeprowadzenia rekrutacji i przyjęcia dziecka do placówki.
5. Pełna informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna:
 - na stronie internetowej szkoły,
 - na tablicy ogłoszeń,
 - w sekretariacie szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

KRYTERIA PRZYJĘĆ
(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria ustalone w Ustawie z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148)	
1. <u>Wielodzietność rodziny</u> kandydata (troje i więcej dzieci)*	
2. Niepełnosprawność kandydata	
3. Niepełnosprawność jednego z <u>rodziców</u> kandydata	
4. Niepełnosprawność obojga <u>rodziców</u> kandydata	
5. Niepełnosprawność <u>rodzeństwa</u> kandydata	
6. Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie*	
7. Objęcie kandydata pieczą zastępczą	

Kryteria ustalone w uchwale Rady Gminy Buczkowice nr XXVII/209/17 z dnia 29.03.2017r. w sprawie określenia zasad rekrutacji do klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Buczkowice dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły (Dz. U. Woj. Śl. 2017 poz.2334).			Liczba punktów
1.	Kandydat uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego na terenie Gminy Buczkowice*		10
2.	Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w tej samej placówce*		7
3.	Miejsce pracy rodziców lub opiekunów prawnych kandydata znajduje się w obwodzie szkoły*		6
4.	Odległość od miejsca zamieszkania kandydata do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej*		5
5.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/opiekunów prawnych w procesie wychowawczo-opiekuńczym*		3

*dokumentem określającym spełnianie danego kryterium jest *oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów*

Uwagi

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanych przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

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

.....
Podpis rodzica /opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika¹	Uwagi

Do wniosku dołączono łącznie załączników.

¹Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA**

Oświadczam, że dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

o którego przyjęcie do szkoły wnioskuję, wychowuje się w rodzinie wielodzietnej,
tzn. w której jest troje i więcej dzieci.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU DZIECKA**

Oświadczam, że jestem osobą samotnie wychowującą dziecko

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O ROCZNYM PRZYGOTOWANIU PRZEDSZKOLNYM**

Oświadczam, że dziecko
(imię i nazwisko dziecka)

odbywało roczne przygotowanie przedszkole w

.....

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O UCZĘSZCZANIU RODZENŃSTWA DO SZKOŁY**

Oświadczam, że rodzeństwo mojego dziecka uczęszcza do Szkoły Podstawowej w
Rybarzowicach.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
O ZATRUDNIENIU RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

MATKA DZIECKA

Jaoświadczam, że pracuję
(imię i nazwisko)

W

telefon

OJCIEC DZIECKA

Jaoświadczam, że pracuję
(imię i nazwisko)

W

telefon

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że odległość miejsca zamieszkania kandydata do szkoły, w której składany jest wniosek jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE
WNIOSKODAWCY O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KREWNYCH KANDYDATA**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczam, że w obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/opiekunów prawnych w procesie wychowawczo-opiekuńczym.

Jestem świadoma/my odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenie.

Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna