**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA (spoza obwodu)**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im. Augusta Kardynała Hlonda w Chełmie Śląskim

w roku szkolnym 2024/25.

1. **Dane osobowe dziecka:**

**PESEL**

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

**SERIA I NUMER PASZPORTU LUB INNEDO DOWODU TOŻSAMOŚCI**

*(w przypadku braku numeru PESEL)*

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

Imię …………………………………… drugie imię ………………………………......

Nazwisko ……………………………………………………………………………….

Data urodzenia ………………………………………………………………………….

Miejsce urodzenia ………………………………………………………………………

Adres zameldowania dziecka

…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania *(jeśli jest inny niż zameldowania)*

…………………………………………………………………………………………

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów:**

**Dane matki/ prawnej opiekunki**

Imię ……………………………………………………………………………………

Nazwisko ………………………………………………………………………………

Adres zameldowania

…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania *(jeśli jest inny niż zameldowania)*

…………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………..

Adres e-mail ………………………………………………………………………….

**Dane ojca/ prawnego opiekuna**

Imię ……………………………………………………………………………………

Nazwisko ………………………………………………………………………………

Adres zameldowania

…………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania *(jeśli jest inny niż zameldowania)*

…………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………..

Ares e-mail ……………………………………………………………………………

1. **Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?**

**TAK NIE**

Jeżeli **TAK**,to z uwagi na……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?**

**TAK NIE**

Jeżeli **TAK,** to proszę podać datę ważności orzeczenia

………………………………………………………………………………………

1. **Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej?**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAK**  **w godzinach: …………………………………………** | **NIE** |

1. **Kryteria brane pod uwagę w postepowaniu rekrutacyjnym dla kandydatów do klas pierwszych szkół podstawowych zamieszkujących poza obwodem szkoły:**
2. przyznaje się 5 punktów, jeżeli w szkole obowiązek szkolny wypełnia przynajmniej jedno z rodzeństwa kandydata;
3. przyznaje się 4 punkty, gdy oboje rodzice/opiekunowie prawni albo rodzic/opiekun prawny samotnie wychowujący dziecko, zamieszkują na terenie Gminy Chełm Śląski i rozliczając podatek dochodowy od osób fizycznych jako miejsce zamieszkania wskazują Gminę Chełm Śląski;
4. przyznaje się 3 punkty, jeżeli w obwodzie szkoły zamieszkuje przynajmniej jedno z dziadków dziecka wspierające rodziców lub opiekunów prawnych w zapewnieniu dziecku należytej opieki.
5. **Załączniki do wniosku:**

*(proszę wpisać oświadczenia i inne dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów rekrutacji obowiązujących w szkole)*

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

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji, w systemach informatycznych przez Szkołę Podstawową nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi im Augusta kardynała Hlonda w Chełmie Śląskim. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z USTAWĄ z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

……………………………………………………………

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)