Załącznik 1

Wniosek o przyjęcia dziecka do klasy pierwszej

rok szkolny 2023/2024

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

 **im. rtm. Witolda Pileckiego w Łącznie**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej moją córkę / mojego syna:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **imię / imiona****nazwisko** |

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

 |
| **data urodzenia** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| D | D | M | M | R | R | R | R |

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

**miejsce urodzenia**  |
| **PESEL****seria i nr dowodu / paszportu***uzupełnić w przypadku braku nr Pesel* |

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

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

 |
| **adres zamieszkania** |

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

 |
|  |  |
| data złożenia wniosku …………………………………………… czytelny podpis matki …………………..……………………………………………. czytelny podpis ojca…………………………………………………………………… |
|  |
|  |

1. **Dane rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Dane matki | Dane ojca |
| nazwisko |  |  |
| imię |  |  |
| adres zamieszkania  |  |  |
| telefon  |  |  |
| adres e-mail\* |  |  |

\*uzupełnić, jeżeli rodzice posiadają adres e-mali

1. **Do wniosku dołączam następujące dokumenty:**
2. .......................................................................... 5. ...........................................................................
3. ......................................................................... 6. ...........................................................................
4. ......................................................................... 7. ............................................................................
5. .................................................................. ...... 8. ............................................................................
6. **Preferencje w postępowaniu rekrutacyjnym:**

1)kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły – 3 pkt,

2)kandydat jest dzieckiem pracownika szkoły – 3 pkt,

3)kandydat mieszka na terenie Gminy Morąg – 2 pkt,

4)miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły – 1 pkt,

5)oboje rodzice kandydata pracuję lub pobierają naukę w trybie dziennym – 1 pkt,

6)w obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców kandydata w wykonywaniu obowiązków wychowawczych – 1 pkt,

7)niepełnosprawność kandydata – 1 pkt.

1. **Dokumenty potwierdzające zaznaczone kryteria:**

1)pkt 1,2, 3 i 6 – pisemne oświadczenie rodziców lub prawnych opiekunów kandydata,

2)pkt 4 i 5 – zaświadczenie o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę, umowy cywilnoprawnej, pobieraniu nauki w trybie dziennym; oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego z dołączonym potwierdzeniem opłacania składek KRUS lub poza rolniczej działalności gospodarczej z dołączonym aktualnym wypisem z ewidencji działalności gospodarczej,

3)pkt 7 – kserokopia opinii o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju dziecka lub orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespoły orzekające działające w publicznych poradniach psychologiczno-pedagogicznych, w tym specjalistycznych.

**Dokumenty, o których mowa powyżej składane są:**

1)w postaci oświadczeń rodziców pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń – pkt 1,2, 3 i 6;

2)w postaci oryginału wystawionego przez daną instytucję – pkt. 4 i 5;

3)w postaci poświadczonej kopii za zgodność z oryginałem – pkt. 7.

1. **OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany / podpisana oświadczam, że:

1. dane dotyczące miejsca zamieszkania rodziców kandydata i kandydata są zgodne ze stanem faktycznym;
2. jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem danych jest Szkoła Podstawowa w Łącznie. Będą one wykorzystywane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania, w tym w celu nawiązania kontaktu z rodzicami oraz nie będą udostępnione podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa;
2. dane podaję dobrowolnie, jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym wyżej.

Ponadto:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytemw szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych, dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez oddział przedszkolny zgodnie obowiązującymi przepisami prawa o ochronie danych osobowych, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europu z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz Ustawa z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych osobowych.

|  |
| --- |
| ……………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………….. miejscowość, data czytelny podpis rodzica  |

1. **Informacje dodatkowe**(zaznaczyć właściwy kwadrat „x” lub wpisać)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej | **TAK □ NIE□** |  |
| Dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno pedagogiczne | **TAK □ NIE□** |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności*(wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności)*  | **TAK □ NIE□** |  |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy | **TAK □ NIE□** |  |
| Deklaruję korzystanie przez dziecko z obiadów w stołówce szkolnej | **TAK □ NIE□** |  |
| Miejsce pracy/ nauki matki  |  |
| Miejsce pracy/ nauki ojca |  |
| Przedszkole, w którym realizowany był roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego |  |
| Inne, istotne informacje na temat dziecka, które niezbędne są do jego właściwego funkcjonowania w środowisku szkolnym /przebyte choroby, stale przyjmowane leki, uczulenia, dieta itp./ | **………………………………………………………………….................................****………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………….****………………………………………………………………………………………………….** |

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

 miejscowość, data podpis rodzica