Załącznik nr 3 do harmonogramu nr 3 Zarządzenia Burmistrza Miasta i Gminy Pobiedziska NR ………………. z dnia ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
|  | **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY DWUJĘZYCZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KRÓLOWEJ JADWIGI W JERZYKOWIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025** |
| Miejsce składania dokumentów**: Szkoła Podstawowa im. Królowej Jadwigi w Jerzykowie** |

**Dane kandydata**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PESEL** | **Imię** | **Drugie imię** | **Nazwisko** |

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

**\*W przypadku braku numeru PESEL wymagane jest podanie serii i numeru paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość**

|  |
| --- |
| **Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |
|  |
| **Szkoła, do której uczęszcza kandydat:** |
|  |

**Adres zamieszkania kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ulica**  | **nr domu** | **nr lokalu** |
|  |  |  |
| **kod pocztowy**  | **miejscowość**  | **województwo** |
|  |  |  |

**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

|  |  |
| --- | --- |
| **Dane matki/opiekunki prawnej\*** | **Dane ojca/opiekuna prawnego\*** |
| **Imię i nazwisko** | **Imię i nazwisko** |
|  |  |
| **Telefon kontaktowy** | **Telefon kontaktowy** |
|  |  |
| **Poczta elektroniczna** | **Poczta elektroniczna** |
|  |  |
| **Adres zamieszkania**  | **Adres zamieszkania**  |
| **ulica** |  | **ulica** |  |
| **kod pocztowy** |  | **kod pocztowy** |  |
| **miejscowość** |  | **miejscowość** |  |
| **województwo** |  | **województwo** |  |

*\*Niepotrzebne skreślić*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych w nim zawartych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Oświadczam, że zgodnie z art. 139 ust. 4 ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U z 2023 r., poz. 900 ze zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie „Załącznik do wniosku – informacja o spełnianiu kryteriów”.

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

Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata

**do WNIOSKU dołączam:**

1. Świadectwo otrzymania promocji do klasy VII w terminie ustalonym w harmonogramie.
2. Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w art. 139 ust. 4 ustawy
z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 ze zm.) i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie

\* *jeżeli kandydat spełnia dane kryterium, w kolumnie czwartej przy sformułowaniu kryterium, proszę napisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Zgłoszenie kryterium****do oceny Tak\*** |
| **1** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| **3** | Niepełnosprawnośćjednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| **4** | Niepełnosprawnośćobojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne |  |
| **5** | Niepełnosprawnośćrodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| **6** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu**oraz oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
| **7** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |

**Oświadczenia i pouczenia.**

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym, co poświadczam załączonymi oświadczeniami/opiniami w ilości **…………..** sztuk. (proszę wpisać liczbę dołączonych oświadczeń i dokumentów).

Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska kandydata na listach w związku z procesem rekrutacji.

Tak

Nie

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

Miejscowość i data czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata