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

*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata miejscowość, data*

……………………………………….………………………………………

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

…………………………………..…………………………………………

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**

**im. Królowej Jadwigi w Sokolnikach**

**ul. Leśna 1a, 62-305 Sokolniki**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA**

**DO KLASY PIERWSZEJ**

**Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Sokolnikach**

**spoza obwodu szkoły- 2023/2024**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko dziecka |  | | |
| 2. | Data urodzenia dziecka |  | | |
| 3. | PESEL dziecka *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców | Matki/opiekuna prawnego |  | |
| Ojca/opiekuna prawnego |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki/ opiekuna prawnego | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca/ opiekuna prawnego | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**II. Informacja dodatkowa o dziecku**

Nazwa przedszkola lub szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………

Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły)

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

**IV. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez organ prowadzący**

Znakiem „X” należy zaznaczyć spełnienie kryterium w poszczególnych etapach postępowania rekrutacyjnego w kolumnie II

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające z Uchwały nr XXXIV /262/2018 Rady Gminy Kołaczkowo z dnia 12 lutego 2018 r.** w sprawie ustalenia kryteriów wraz z liczbą punktów w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznego przedszkola, oddziałów przedszkolnych, klas pierwszych szkół podstawowych na terenie Gminy Kołaczkowo oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów. | **Spełnianie kryterium** | **Załączniki składane z wnioskiem, potwierdzające spełnienie kryterium** | **Liczba Punktów** |
| 1.Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Kołaczkowo |  | Oświadczenie rodziców o zamieszkaniu na terenie Gminy Kołaczkowo **zał. Nr 1** | 15 |
| 2.W szkole obowiązek szkolny realizuje rodzeństwo dziecka |  | Potwierdzenie spełniania kryterium dokonuje dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji przedszkola/oddziału przedszkolnego/szkoły/ | 12 |
| 3. Kandydat ukończył oddział przedszkolny zorganizowany w szkole podstawowej i ubiega się o przyjęcie do klasy I tej szkoły podstawowej |  | Potwierdzenie spełnienia kryterium dokonuje dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji przedszkola/oddziału przedszkolnego- zaświadczenie ukończenia oddziału przedszkolnego. | 15 |

Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryterium wymienionym w punkcie…….

( *wypełnia rodzic kandydata*)

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie ustawy** z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) i ustawy z 14 grudnia 2016 r. przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Sokolnikach. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych, znajduje się na stronie internetowej <http://www.spsokolniki.pl> oraz w siedzibie administratora.
3. Administrator powołał Inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować na adres: iod@comp-net.pl

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załączniku do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[1]](#footnote-1).

……………..……………………………………………………………..

*Czytelny podpis wnioskodawcy-rodzica kandydata*

*Data wpływu wniosku…………………………………….*

1. Zgodnie z art. 233. § 1 ustawy z 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1137 ze zm.) - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3. [↑](#footnote-ref-1)