Załącznik nr 1 do Regulaminu Rekrutacyjnego

Skawina,……………………………

**WNIOSEK   
O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1**

**IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W SKAWINIE**

**NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

**Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. W przypadku, gdy pytanie wymaga udzielenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE**

*Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności*.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | |
| **PESEL** |  | | | | |
| **Imiona** |  | **Nazwisko** |  | | |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce urodzenia** |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | |
| **Gmina** |  | **Miejscowość** |  | | |
| **Kod pocztowy** |  | **Ulica** |  | | |
| **Nr domu** |  | **Nr mieszkania** |  | | |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | | |
| **…………………………………………………………………………………………………………………….** | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | | | TAK | NIE |
| Dziecko zamieszkałe poza gminą Skawina | | | | TAK | NIE |
| Dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej | | | | TAK | NIE |
| Dziecko będzie korzystać ze stołówki (obiady) | | | | TAK | NIE |
| Dziecko obecnie uczęszcza do przedszkola ……………………………………………………………………. | | | | | |

**DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest  opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **IMIONA** | | | **NAZWISKO** | | |
|  | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| **Gmina** |  | | **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | | **Ulica** |  | |
| **Nr domu** |  | | **Nr mieszkania** |  | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| **Telefon** |  | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Jest rodzicem | Jest  opiekunem prawnym | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Nieznany |
| **IMIONA** | | | **NAZWISKO** | | |
|  | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| **Gmina** |  | | **Miejscowość** |  | |
| **Kod pocztowy** |  | | **Ulica** |  | |
| **Nr domu** |  | | **Nr mieszkania** |  | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| **Telefon** |  | | | | |
| **Adres e-mail** |  | | | | |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

*(proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kryteria główne | | | | Liczba przyznanych punktów |
| 1. | Dziecko, które uczęszczało do przedszkola lub  oddziału „0” w szkole, do której składa wniosek na terenie Gminy Skawina. 1) | TAK | NIE |  |
| 2. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły do której składa wniosek. 1) | TAK | NIE |  |
| 3. | Dziecko, które mieszka na terenie Gminy Skawina. 2) | TAK | NIE |  |
| 4. | Dziecko, którego droga do szkoły obwodowej jest dłuższa niż do szkoły do której składa wniosek.1) | TAK | NIE |  |
| Kryteria dodatkowe | | | | Liczba przyznanych punktów |
| 1 | niepełnosprawność rodzica kandydata. 1) | TAK | NIE |  |
| 2 | niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. 3) | TAK | NIE |  |
| 3 | kandydat, którego wychowuje samotny rodzic. 4) | TAK | NIE |  |
| 4 | kandydat objęty jest pieczą zastępczą 5) | TAK | NIE |  |

**1** Oświadczenie rodzica / prawnego opiekuna

**2** Informacja zawarta we wniosku o przyjęcie do szkoły

3 Wymagane udokumentowanie: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2018r. poz. 511 z późn. zm).

**4** Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się jednego z rodziców albo opiekuna prawnego, jeżeli osoba ta jest panną, kawalerem, wdową, wdowcem, rozwódką, rozwodnikiem lub osobą, w stosunku do której orzeczono separację w rozumieniu odrębnych przepisów. Za osobę samotnie wychowującą dzieci uważa się także osobę pozostającą w związku małżeńskim, jeżeli jej małżonek został pozbawiony praw rodzicielskich lub odbywa karę pozbawienia wolności - o ile nie wychowuje wspólnie co najmniej jednego dziecka z jego rodzicem. Wymagane udokumentowanie: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz oświadczenia o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

**Oświadczenie rodzica samotnie wychowującego dziecko.**

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko.

Podpis rodzica...................................................

Oświadczam, że nie zamieszkuję wspólnie z ojcem/matką dziecka, oraz że nie sprawuje On/Ona opieki nad dzieckiem i nie wychowuje go wspólnie ze mną.

Podpis rodzica..................................................   
Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może zostać zweryfikowane w trakcie postępowania rekrutacyjnego.

**5** Wymagane udokumentowanie: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą   
z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2018r. poz.135, z późn. zm.)

………………………………………………………………………………………………………………………

**JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

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

*podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku Rekrutacyjnym zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

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

Komisja Rekrutacyjna przy Szkole Podstawowej nr 1 w Skawinie

w dniu ..............................

1. zakwalifikowała / nie zakwalifikowała dziecko do postępowania rekrutacyjnego   
   w dniu ..........
2. przyznała dziecku ( liczba punktów) .........................
3. przyjęła/ nie przyjęła dziecko z powodu : ......................................................................

…………………………..………… …………………………………………

*podpis przewodniczącego Komisji podpisy członków Komisji*