**Załącznik nr 2 do „Regulamin naboru**

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej**

**w Bolszewie na rok szkolny 2020/2021”**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY   
DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W BOLSZEWIE   
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|  |
| --- |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej**  **im. Mikołaja Kopernika w Bolszewie** |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | | |  | | |
| kod pocztowy |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ** | | | |
| **A. Kryteria obowiązkowe**  **TAK NIE** | | | |
| 1. | kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w tej samej placówce;\* |  |  |
| 2. | kandydat, którego rodzic jest zatrudniony lub prowadzi działalność gospodarczą w miejscu należącym do obwodu szkoły;\* |  |  |
| 3. | kandydat, którego oboje rodziców pracują lub prowadzą działalność gospodarczą w miejscu należącym do obwodu szkoły;\* |  |  |
| 4. | kandydat jest zstępnym pracownika lub emerytowanego pracownika szkoły.\* |  |  |

\*Zgodnie z Art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy - Prawo oświatowe, spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

1. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie …………………………………………………………………………………………..
2. Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w:

…………………………………………...……………………………………………..  
lub   
Dziecko posiada opinię o możliwości podjęcia nauki w szkole (ur. 2014) wydaną   
w dniu …………………  
przez ……………………………………………………………………………………  
(opinia w załączeniu).

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (Art. 233 § 1 KK)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych   
z przeprowadzeniem naboru oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych   
(Dz. .U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**Deklaruję, że moje dziecko będzie uczęszczało do oddziałów na\*:**

* **ul. Szkolnej 13**
* **ul. Leśnej 35**

*\*właściwe zaznaczyć*

Adnotacja o przyjęciu

Decyzją komisji kwalifikacyjnej kandydat został / nie został\* przyjęty do klasy I Szkoły Podstawowej w Bolszewie w roku szkolnym 2020/2021

***\* niepotrzebne skreślić***

***Data ……………………….….. Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej***