……
/pieczęć szkoły/

Wniosek o przyjęcie kandydata do szkoły podstawowej/oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2020/2021

Wniosek należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami. Po wypełnieniu wniosku należy go podpisać i zanieść do szkoły podstawowej wskazanej ***<u>na pierwszym miejscu preferencji</u>*** *w terminie zgodnym z harmonogramem.*

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
Imię*				Nazwisko*							
Data urodzenia*											

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Kod pocztowy*		Poczta*	
Ulica*		Nr domu/mieszkania*	

WYBRANE SZKOŁY *		
LP	SZKOŁA PODSTAWOWA	ADRES
1.		
2.		
3.		

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun	Rodzic	Nie żyje	Nieznany	Nie udzielił inf.	Opiekun prawny
Imię*			Nazwisko*		
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Województwo*			Powiat*		
Gmina*			Miejscowość*		
Kod pocztowy*			Poczta*		
Ulica*			Nr domu*/mieszkania		
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Telefon					
Adres e-mail**					
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Opiekun	Rodzic	Nie żyje	Nieznany	Nie udzielił inf.	Opiekun prawny
Imię*			Nazwisko*		
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Województwo*			Powiat*		
Gmina*			Miejscowość*		
Kod pocztowy*			Poczta*		
Ulica*			Nr domu*/mieszkania		
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Telefon					
Adres e-mail**					

* - oznaczone pola wymagane
** - adres email jest wykorzystywany do przesłania wyniku rekrutacji oraz do przesłania nowego hasła w przypadku zgubienia

Kryteria przyjęć wynikające z zapisów Uchwały Nr XXXIII/259/2017 Rady Miejskiej w Wadowicach z dnia 10 marca 2017 r. (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)				
Lp.	**Nazwa kryterium do szkoły podstawowej**			**Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów**
1.	Kandydat mieszka na terenie Gminy Wadowice	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o zamieszkiwaniu wraz z dzieckiem na terenie Gminy Wadowice
2.	Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza w bieżącym roku i będzie uczęszczać w następnym roku szkolnym do szkoły pierwszego wyboru	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o kontynuacji uczęszczania rodzeństwa kandydata do szkoły pierwszego wyboru
3.	Kandydat, którego miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły pierwszego wyboru	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców, że miejsce pracy jednego z nich znajduje się w obwodzie szkoły pierwszego wyboru
4.	Kandydat, którego krewni wspierający rodziców /opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki, zamieszkują w obwodzie szkoły pierwszego wyboru	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o zamieszkiwaniu w obwodzie szkoły pierwszego wyboru krewnych, którzy wspierają ich w zapewnieniu należytej opieki kandydatowi
5.	Wielodzietność rodziny kandydata lub objęcie kandydata pieczą zastępczą	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o wielodzietności rodziny kandydata lub oświadczenie opiekuna prawnego o objęciu kandydata pieczą zastępczą
6.	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o posiadaniu przez kandydata orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności
7.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE	Oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (do wglądu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu)
8.	Kandydat mieszka poza Gminą Wadowice	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o zamieszkiwaniu wraz z dzieckiem

Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz.1148 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do oddziałów przedszkolnych i szkół podstawowych wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek, w uzgodnieniu z organem prowadzącym. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

…… ……

(podpis matki/opiekunki prawnej) *i/lub* *(podpis ojca/opiekuna prawnego)*

Oświadczenia dotyczące danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszym wniosku.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1148 z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

…… ……

(podpis matki/opiekunki prawnej) *i/lub* *(podpis ojca/opiekuna prawnego)*

Data/ miejscowość

….....

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……. zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego/szkoły podstawowej …….....

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ……..…….....

……

Podpis Przewodniczącego Komisji Podpisy członków Komisji

Data/ miejscowość

….....