Załącznik nr 4 do Zarządzenie Nr 3/2020

Dyrektora ZPO w Ciecierzynie

 z dnia 05.02.2020r.

**Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej**

**im. bł. bpa Władysława Gorala w Ciecierzynie**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy I na rok szkolny 2021/2022

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Adres zamieszkania dziecka**

 nr domu nr lokal telefon

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Dane rodziców/opiekunów:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **matki (opiekunki)** | **ojca(opiekuna)** |
| Imię i nazwisko /nazwiska/ |  |  |
| nr telefonu kontaktowego adres e-mail |  |  |
| adres zamieszkania |  |  |

**Dane szkoły obwodowej** (wypełnić jeżeli dziecko należy do obwodu innej szkoły):

Nazwa…………………………………………………………………………………

Adres…………………………………………………………………………………..

**INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU**

 1. OŚWIADCZAM, że odległość dziecka do szkoły z miejsca zamieszkania wynosi………………………………………..

 2. Dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej- **tak: nie:**

 **Informacja o dołączanych dokumentach potwierdzających spełnianie kryteriów**:

**USTAWOWE KRYTERIA REKRUTACJI *(* 1)***wypełnia komisja rekrutacyjna )*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **deklaracja** |  |  |  | **Liczba** | **Liczba** |  |
| **L.p.** | **kryteria** |  | **Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów** | **uzyskanych** |  |
| **rodzica**  |  | **pkt.** |  |
|  |  |  |  |  | **punktów 1)** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Wielodzietność | TAK | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | rodziny kandydata |  | *Załącznik* | *do Zarządzenia dyrektora szkoły w sprawie* | **30** |  |  |
|  | (min. troje dzieci) | NIE |  |  |  |
|  | *określenia wzoru oświadczenia* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Niepełnosprawność |  | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze |  |  |  |
|  | kandydata |  | względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
| 2. |  | TAK | lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w | **30** |  |  |
|  | rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | NIE | rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób |  |  |  |
|  |  |  | niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. 2046 i 1948). |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Niepełnosprawność |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | rodzeństwa | TAK | *Oryginał,* | *notarialnie poświadczona kopia* | *albo urzędowo poświadczony* | **30** |  |  |
| *zgodnie z art. 76a §1 kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub* |  |  |
| kandydata |  |  |  |
|  |  | *wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem* |  |  |  |
|  |  | NIE |  |  |  |
|  |  | *przez rodzica kandydata.* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | Niepełnosprawność |  | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu |  |  |  |
| 4. | jednego z rodziców | TAK | niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu | **30** |  |  |
| kandydata | przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | NIE | zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób |  |  |  |
|  |  |  | niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r., poz. . 2046 i 1948 ). |  |  |  |
|  | Niepełnosprawność |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | obojga rodziców | TAK | *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia* | *albo urzędowo poświadczony* | **30** |  |  |
|  |  |  |
|  |  | *zgodnie z art. 76a §1 kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub* |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  | NIE | *wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem* |  |  |  |
|  |  |  | *przez rodzica kandydata.* |  |  |  |  |
|  | Samotne |  | **Prawomocny wyrok sądu rodzinnego** orzekający rozwód lub |  |  |  |
|  | wychowywanie |  | separację lub akt zgonu oraz **oświadczenie** o samotnym |  |  |  |
| 6. | kandydata w | TAK | wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka | **30** |  |  |
| wspólnie z jego rodzicem. |  |  |  |
| rodzinie |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | NIE | *załącznik nr 5 do uchwały nr XXVIII/266/2017 Rady Gminy Niemce z dnia 29* |  |  |  |
|  |  |  | *marca 2017 r.* |  |  |  |  |
|  | Dziecko objęte |  | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |  |  |
|  | pieczą zastępczą |  | zgonie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i |  |  |  |
|  |  |  | systemie pieczy zastępczej; (Dz. U. z 2016 r., poz. 575,1583 i 1860 |  |  |  |
|  |  |  | ).(załącznik nr 1 do uchwały nr Rady Gminy Niemce z dnia 29 |  |  |  |
| 7. |  | TAK | marca 2017 r.) |  | **30** |  |  |
|  |  | NIE | *Oryginał, notarialnie poświadczona kopia* | *albo urzędowo poświadczony* |  |  |  |
|  |  | *zgodnie z art. 76a §1 kodeksu postępowania administracyjnego odpis lub* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | *wyciąg z dokumentu lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem* |  |  |  |
|  |  |  | *przez rodzica kandydata.* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **Łącznie punktów:** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**SAMORZĄDOWE KRYTERIA REKRUTACJI *(****1)**wypełnia Komisja**rekrutacyjna )*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria** | **Deklaracja rodzica** | **Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów** | **Liczba punktów** | **Liczba uzyskanych punktów 1)** |
| 1. | Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Niemce | TAKNIE  | Informacja zawarta w wniosku | 5 |  |
| 2.  | Szkoła, do której kandydat ubiega się o przyjęcie jest w bliższej odległości od miejsca zamieszkania niż szkoła obwodowa | TAKNIE | **Oświadczenie**- załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXVIII/265/2017 Rady Gminy Niemce z dnia 29 marca 2017 r | 5 |  |
| 3. | Kandydat uczęszczał do przedszkola funkcjonującego w obwodzie szkoły podstawowej, oddziału przedszkolnego lub przedszkola wchodzącego w skład zespołu, w ramach którego funkcjonuje dana szkoła | TAKNIE  | **Oświadczenie**- załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXVIII/265/2017 Rady Gminy Niemce z dnia 29 marca 2017 r | 5 |  |
| 4. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły podstawowej, przedszkola funkcjonującego w obwodzie tej szkoły podstawowej, oddziału przedszkolnego lub przedszkola wchodzącego w skład zespołu, w ramach którego funkcjonuje dana szkoła i będzie uczęszczać w roku szkolnym, którego dotyczy postępowanie rekrutacyjne | TAKNIE | **Oświadczenie**- załącznik nr 1 do Uchwały Nr XXVIII/265/2017 Rady Gminy Niemce z dnia 29 marca 2017 r | 5 |  |
| **Łącznie punktów:** |  |

1. Uzupełnieniem wniosku w zakresie poszczególnych kryteriów jest dołączenie stosownych oświadczeń potwierdzających spełnianie kryteriów.
2. Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszym wniosku zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.

 1.………………………………….…………………. 2.………………………………………….………………….

 Czytelny podpis matki/opiekuna prawnego Czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego

**Informacja**

1. Administratorem Twoich danych osobowych jest Zespół Placówek Oświatowych w Ciecierzynie.
2. Kontakt do inspektora ochrony danych e-mail: iod@zpociecierzyn.pl
3. Dane osobowe Twoje oraz Twojego dziecka przetwarzane będą w celu realizacji procesu edukacyjnego zarówno przez pracowników szkoły jak i procesorów zajmujących się np. obsługą dziennika elektronicznego, dostawą usługi hostingowej strony internetowej.
4. Dane przetwarzamy na podstawie: Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. 2017 poz. 59 ze zm.), Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 2017 poz. 2198 ze zm.) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o systemie informacji oświatowej (Dz.U. 2017 poz. 2159 ze zm.)
5. Przysługuje Ci prawo dostępu do danych osobowych Twoich i Twojego dziecka. Przysługuje Ci prawo ich sprostowania.
6. Jeżeli uznasz, że przetwarzamy Twoje dane niezgodnie z prawem przysługuje Ci prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie ul. Stawki 2.