**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU**

**DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ
im. POWSTAŃCÓW STYCZNIOWYCH 1863 r.
 W LUBOCHNI NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

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

|  |
| --- |
| **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 |  |

|  |
| --- |
| **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 |  |

Informacje dodatkowe o dziecku:

1. Opinia/ orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej, informację o specyficznych trudnościach dziecka, orzeczony rodzaj niepełnosprawności: *(załączyć kserokopie)*

*………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………*

1. Nazwa przedszkola lub szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………………...……………
2. Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły) ……………………………………………….. ……………………………………………………………………………………………………..………….…………………………………………………………………………………………………………………...…

**KRYTERIA DLA I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY :**

1. Do klasy I Szkoły Podstawowej im. Powstańców Styczniowych 1863 r. w Lubochni mogą być przyjęci
 uczniowie zamieszkali poza obwodem szkoły, jeżeli szkoła dysponuje wolnymi miejscami.

2. Postępowanie rekrutacyjne do klasy I odbywa się na podstawie następujących kryteriów, któremu
 przypisana jest określona liczba punktów zgodnie z poniższą tabelą.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria**(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” obok liczby punktów) **art. 133, ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tekst. jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 910)** | **Liczba punktów** | **Dokumenty potwierdzające** |
| 1. | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczać w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja do danej szkoły podstawowej, przedszkola, oddziału przedszkolnego. | 2 | Dane potwierdza Dyrektor szkoły |
| 2. | Dziecko, którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą pozarolniczą działalność gospodarcząKryterium stosuje się również do pracującego/studiującego dziennie rodzica samotnie wychowującego dziecko. | 2 | Oświadczenie rodzica*załącznik 1* |
| 3. | Dziecko, którego jeden rodzic (prawny opiekun) pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi pozarolniczą działalność gospodarczą | 1 | Oświadczenie rodzica*załącznik 2* |
| 4. | Dziecko uczęszczające wcześniej do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej – kontynuacja nauki | 2 | Oświadczenie rodzica*załącznik 3* |

**Oświadczenia wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że podane informacje we wniosku oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznym[[1]](#footnote-1).
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do przedszkola zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), (Dz. Urz. UE L 2016.119.1)

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

**UWAGA! Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do Szkoły Podstawowej im. Powstańców
 Styczniowych 1863 r. w Lubochni należy oddać w placówce.**

 ………………………………… …………………………..

 imię i nazwisko Wnioskodawcy data

..........................................................

 adres zamieszkania

***Załącznik nr 1***

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU RODZICÓW**

Oświadczamy, że pracujemy, uczymy się w trybie dziennym, wykonujemy pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzimy gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.

 ………….……….………..……… …………………………………

 Podpis Wnioskodawcy (matki) Podpis Wnioskodawcy (ojca)

**RODZICA SAMOTNIE WYCHOWUJĄCEGO DZIECKO**

Oświadczam, że jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko. Pracuję, uczę się
w trybie dziennym, wykonuję pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzę gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.

………….……….………..…

 Podpis Wnioskodawcy

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***Załącznik nr 2***

**OŚWIADCZENIE O ZATRUDNIENIU RODZICA**

Oświadczamy, że jeden rodzic pracuje, uczy się w trybie dziennym, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, prowadzi gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą.

 ………….……….………..… ……………………………..

 Podpis Wnioskodawcy Podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Załącznik nr 3***

***OŚWIADCZENIE***

Oświadczam, iż dziecko …………………………………………………..………………………………….

 *Imię i nazwisko*

uczęszczało do oddziału zamiejscowego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Lubochni

 ……………………………………..

 podpis Wnioskodawcy

\*niewłaściwe skreślić

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 3 lat. [↑](#footnote-ref-1)