*Załącznik nr 2*

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do klasy I Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Biesnej**

(składają rodzice dzieci spoza obwodu szkoły)

|  |
| --- |
| Data złożenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię\* |  | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko\* |  | | | | Data urodzenia\* | | |  | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | | |  | | | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | | |  | | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie żyje | | Nieznany | | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie żyje | | Nieznany | | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię\* |  | | | Drugie imię\* | | |  | |
| Nazwisko\* |  | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Województwo\* |  | | | | Powiat\* | |  | |
| Gmina\* |  | | | | Miejscowość\* | |  | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy\* | |  | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka\* | |  | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | |

*\*oznaczone pola wymagane*

Równocześnie informuję, że złożyłam/złożyłem lub zamierzam złożyć wnioski (łącznie maksymalnie do trzech szkół) o przyjęcie do klasy I. Wskazuję następujące placówki w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej (1 – najbardziej preferowana, 3 – najmniej preferowana). **Prosimy o wpisanie wszystkich maksymalnie TRZECH szkół z uwzględnieniem Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Biesnej.**

1. ………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

1. ………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

1. ………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

**KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PODCZAS PIERWSZEGO ETAPU POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Czy kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Biesnej? |  |  |
| 2 | Czy kandydat ma rodzeństwo, które uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Biesnej? |  |  |
| 3 | Czy rodzic dziecka pracuje w szkole? |  |  |
| 4 | Czy rodzice kandydata pracują w pobliżu Szkoły Podstawowej w Biesnej? |  |  |
| 5 | Czy kandydat ma w obwodzie Szkoły Podstawowej w Biesnej bliską rodzinę? |  |  |

Jeżeli odpowiedź na kryteria 4 i 5 jest twierdząca, (tzn. zaznaczono „X” w kolumnie TAK) należy przedłożyć stosowne oświadczenia potwierdzające spełnianie przez kandydata wybranego lub wybranych kryteriów.

**KRYTERIA BRANE POD UWAGĘ PODCZAS DRUGIEGO ETAPU POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nr kryterium** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** |
| 1 | Czy dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej, wychowującej troje i więcej dzieci? |  |  |
| 2 | Czy dziecko ma orzeczoną niepełnosprawność? |  |  |
| 3 | Czy jedno z rodziców dziecka ma orzeczoną niepełnosprawność? |  |  |
| 4 | Czy oboje rodzice dziecka mają orzeczoną niepełnosprawność? |  |  |
| 5 | Czy dziecko ma rodzeństwo z orzeczoną niepełnosprawnością? |  |  |
| 6 | Czy dziecko jest wychowywane przez matkę lub ojca samotnie wychowującego dziecko? |  |  |
| 7 | Czy dziecko jest objęte pieczą zastępczą? |  |  |

Jeżeli odpowiedź na którekolwiek z pytań jest twierdząca, (tzn. zaznaczono „X” w kolumnie TAK) należy przedłożyć stosowne dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydata wybranego lub wybranych kryteriów.

|  |  |
| --- | --- |
| **Wymagane dokumenty – II etap postępowania rekrutacyjnego** | **Dotyczy kryterium numer** |
| Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata | 1 |
| 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 2018 r., poz. 511, z późn. zm.) | 2, 3, 4, 5 |
| Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem | 6 |
| Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. 2018 r. poz. 998, z późn. zm.) | 7 |

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem dzieci do szkoły.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Biesnej, do którego zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenie rodzica dokonującego zgłoszenia**

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadcza, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119   
   z 2016r.) **zapoznałe(a)m** się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moichdanych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

**…………………………………… ……………………………………** /data i czytelny podpis matki/opiekuna prawnego/ /data i czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego/