

Nr wniosku	
Wypełnia jednostka	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ ROK SZKOLNY 2023/2024

(dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły)

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktyczny. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 1997 r. poz. 88 z późn. zm.)  
Pola oznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia we wniosku.

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona*:		Nazwisko*:	
PESEL*			
Data urodzenia*	dzień	miesiąc	rok
Miejsce urodzenia:			
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:			

### DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania			
Województwo*		Nr budynku*	
Powiat*		Nr lokalu*	
Gmina*		Kod pocztowy*	
Miejscowość*		Poczta*	

### DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Proszę wypełnić obie kolumny, gdy adresy zamieszkania rodziców są różne.

Adresy zamieszkania rodziców		
Miejscowość		
Nr budynku/Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	Tal/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
--	-------------------------------

Szkoła obwodowa: .....

### KRYTERIA PRZYJĘCIA

Należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. W przypadku zaznaczenia ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brana pod uwagę przy kwalifikowaniu kandydata do szkoły.

Należy WYPEŁNIĆ OŚWIADCZENIE stanowiące załącznik do Uchwały Nr VII.172.2017 Rady Gminy Spiczyn z dnia 29 marca 2017 r.

Kryteria ustawowe art. 131 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59)	
Wielodzietność rodziny kandydata	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność kandydata	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi
Objęcie kandydata pieczę zastępczą	Tak/ Nie/ Odmawiam odpowiedzi

### OŚWIADCZENIE 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 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w oświadczeniu.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Ja, niżej podpisany, niniejszym oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się\* z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego mojego dziecka/dzieci do Szkoły Podstawowej w Spiczynie, sporządzonej na podstawie przepisów 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 ( RODO ).

....., dnia .....r.  
(miejscowość, data )

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

Załącznik do Uchwały Nr VII.172.2017

Rady Gminy Spiczyn

z dnia 29 marca 2017 r.

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y .....legitymujący

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

się dowodem osobistym Nr ..... wydany przez

..... oświadczam, że wraz z dzieckiem

(Imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka, kandydata do szkoły)

zamieszkuję .....

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyżej wymienione dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego/szkoły\*

.....

(należy podać nazwę szkoły podstawowej)

2. Jestem/nie jestem\* zatrudniona/y na terenie obwodu szkoły:

.....

(Nazwa i adres zakładu pracy)

3. Prowadzę/nie prowadzę\* własną działalność gospodarczą na terenie obwodu szkoły:

.....

(Nazwa i adres prowadzenia działalności)

4. Posiadam/ nie posiadam\* inne dzieci :

.....

( Imię i nazwisko dziecka/dzieci oraz miejsce, w którym realizuje/ą wychowanie przedszkolne,

.....

przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny)

.....

.....

5. W obwodzie szkoły zamieszkują krewni mojego dziecka (babcia, dziadek), którzy wspierają rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu należytej opieki kandydatowi:

.....

.....

( należy podać nazwisko i imię oraz adres zamieszkania )

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

( miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)

Załącznik do Uchwały Nr VII.172.2017

Rady Gminy Spiczyn

z dnia 29 marca 2017 r.

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y .....legitymujący

(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

się dowodem osobistym Nr ..... wydany przez

..... oświadczam, że wraz z dzieckiem

(Imię i nazwisko oraz data urodzenia dziecka, kandydata do szkoły)

zamieszkuję .....

(adres zamieszkania: miejscowość, numer domu/mieszkania)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Wyżej wymienione dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego/szkoły\*

.....

(należy podać nazwę szkoły podstawowej)

2. Jestem/nie jestem\* zatrudniona/y na terenie obwodu szkoły:

.....

(Nazwa i adres zakładu pracy)

3. Prowadzę/nie prowadzę\* własną działalność gospodarczą na terenie obwodu szkoły:

.....

(Nazwa i adres prowadzenia działalności)

4. Posiadam/ nie posiadam\* inne dzieci :

.....

( Imię i nazwisko dziecka/dzieci oraz miejsce, w którym realizuje/ą wychowanie przedszkolne,

.....

przygotowanie przedszkolne lub obowiązek szkolny)

.....

.....

5. W obwodzie szkoły zamieszkują krewni mojego dziecka (babcia, dziadek), którzy wspierają rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu należytej opieki kandydatowi:

.....

.....

( należy podać nazwisko i imię oraz adres zamieszkania )

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

( miejscowość i data)

.....

(czytelny podpis)