……………….., dnia ……………………

**Dyrektor Szkoły Podstawowej   
im. Anny Iskry w Mietniowie**

**WNIOSEK o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły podstawowej**

**na rok szkolny 2017/2018**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Nazwisko i imię/imiona kandydata |  | | | | | | | | | | | |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  | | | | | | | | | | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | |
| 4. | Adres zamieszkania kandydata | Kod pocztowy | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | | | |
| Numer domu | | | | | |  | | | | | |
| 5. | Dane matki kandydata [[1]](#footnote-1)/prawnego opiekuna | Imię …………………….. | | | | | | Nazwisko ………………………… | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | | | |
| Numer domu | | | | | |  | | | | | |
| Telefon do kontaktu | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | |
| 6. | Dane ojca kandydata/prawnego opiekuna | Imię …………………….. | | | | | | Nazwisko ………………………… | | | | | |
| Kod pocztowy | | | | | |  | | | | | |
| Miejscowość | | | | | |  | | | | | |
| Numer domu | | | | | |  | | | | | |
| Telefon do kontaktu | | | | | |  | | | | | |
| Adres poczty elektronicznej | | | | | |  | | | | | |

Adres zameldowania kandydata

……………………………………………………………………………………………………………………….

Jeżeli dziecko jest zameldowane poza obwodem szkolnym proszę podać:

**Nazwę i pełny adres szkoły, w obwodzie której dziecko jest zameldowane** ……………………………………………………………………………………………………………………….

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjecie kandydata do publicznych szkół podstawowych**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjecie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych

|  |  |
| --- | --- |
| **Preferencja** | **Nazwa szkoły, adres** |
| Pierwszy wybór: |  |
| Drugi wybór: |  |
| Trzeci wybór: |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów dodatkowych**

\*) Jeżeli chcesz, by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium,   
 w kolumnie trzeciej tego kryterium, napisz **TAK**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Liczba punktów odpowiadająca poszczególnym kryteriom** | **Zgłoszenie kryterium do oceny**  **Tak\*)** |
| **1.** | dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Filialnej w Pawlikowicach | 100 |  |
| **2.** | uczęszczanie do szkoły rodzeństwa kandydata | 100 |  |
| **3.** | droga dziecka z domu do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej i nie przekracza 3 km | 80 |  |
| **4.** | dziecko mieszka na terenie Gminy Wieliczka | 50 |  |
| **5.** | Wielodzietność rodziny | 40 |  |

**Zobowiązuję się dostarczyć do sekretariatu informację o gotowości szkolnej dziecka z oddziału przedszkolnego/przedszkola.**

Do wniosku dołączam oświadczenie o spełnianiu kryteriów rekrutacji do szkoły podstawowej prowadzonej przez Gminę Wieliczka zawartych w załączniku Nr 1 do Uchwały Nr XXXIII/405/2017 Rady Miejskiej w Wieliczce z dnia 30 marca 2017 r.

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, **prowadzonym na podstawie ustawy** z 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 59)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.[[2]](#footnote-2)
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 13 czerwca 2016r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r. poz. 922).

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

*Data podpis matki(opiekuna prawnego) podpis ojca (opiekuna prawnego)*

1. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - 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 lat 3. [↑](#footnote-ref-2)