**Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Gustawa Gizewiusza w Ostródzie**

**na rok szkolny 2015/2016**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **do 31.03.2015r**. do godz**. 15.00 w sekretariacie szkoły.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  | |
| Imię/ imiona |  | | | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | Data urodzenia | | | |  | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | | Nr domu/ nr mieszkania | | | | | |  | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie /opinię | | | | | | | | | | TAK | | | NIE | | |
| Nr orzeczenia/opinii | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która wydała orzeczenie/ opinię | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj niepełnosprawności | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku( np. stan zdrowia, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarza, itp.) | | |  | | | | | | | | | | | | |

Dane rodziców / prawnych opiekunów dziecka:

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki/ prawnej opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego, jeśli posiada |  |
| Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego, jeśli posiada |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ ( przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria przyjęć** | | |
| 1 | Dziecko uczęszczające w roku szkolnym 2013/2014 do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 2 w Ostródzie |  |
| 2 | Dziecko posiada rodzeństwo w szkole ( proszę podać, w której klasie) |  |
| 3. | Szkoła znajduje się w pobliżu miejsca zamieszkania dziecka |  |
| 4. | Szkoła znajduje się najbliżej miejsca pracy rodzica / prawnego  opiekuna |  |

DEKLARACJE, ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW

|  |  |
| --- | --- |
| Upoważniam do odbioru mojego dziecka wymienione obok pełnoletnie osoby ( imię i nazwisko, nr dowodu osobistego)  (poza rodzicami/prawnymi opiekunami)  Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odebranego dziecka od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną osobę. | 1. …………………………………………  2. ………………………………………… |
| Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym **wyrażam wolę /nie wyrażam woli**, aby mój syn/moja córka uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach **religii/etyki** .  ( niepotrzebne skreślić) | ………………………….………………  podpis rodzica/prawnego opiekuna |
| Niniejszym wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami) | ………………………….……………… podpis rodzica/prawnego opiekuna |
| Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej szkoły, gazetkach szkolnych promujących placówkę, oraz na Facebooku. | ………………………….………………  podpis rodzica/prawnego opiekuna |
| Wyrażam również zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjnych szkoły również po jej ukończeniu. | ………………………….………………  podpis rodzica/prawnego opiekuna |

**Uwagi.**

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/świadomy, że zgodnie z art. 233 § 1 kk- kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**Oświadczam, że:**

* wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
* niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do oddziału przedszkolnego przy publicznej szkole podstawowej zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* (tj. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926, z późn. zm.).

Ostróda, dn. ………………………… ……….………………………………….

(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data: ............................. ...........................................................

(podpis dyrektora szkoły)