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

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

**na rok szkolny 2016/2017**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **do 25.03.2016r**. 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”)**

|  |  |
| --- | --- |
| Dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne w Szkole Podstawowej Nr 2 w Ostródzie |  |
| Dziecko posiada rodzeństwo w szkole |  |
| Szkoła znajduje się najbliżej miejsca zamieszkania dziecka |  |
| Szkoła znajduje się najbliżej miejsca pracy rodzica |  |
| Dziecko uczęszczało do przedszkola położonego w obwodzie szkoły |  |
| W obwodzie szkoły zamieszkują wstępni rodziców, wspierający rodziców w zapewnieniu opieki nad dzieckiem |  |

**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. 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: ............................. ...........................................................