Zał. nr 2 do Regulaminu rekrutacji dzieci do klasy I Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Kinkajmach

…………………..……………, ………..………..

 (miejscowość, data)

Data wpływu wniosku

 **Dyrektor**

 **Szkoły Podstawowej**

 **im. Mikołaja Kopernika
 w Kinkajmach**

**WNIOSEK**

o przyjęcie kandydata **do klasy I na rok szkolny 2024/2025,**

zamieszkałego poza obwodem Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Kinkajmach

I. Dane dotyczące dziecka (kandydata):

1. Imiona, nazwisko dziecka: ………………………………………………………….…………

2. Data urodzenia dziecka: ……………………………………………………………….………

3. PESEL dziecka: ……………………………………………………………….……………….
w przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

4. Adres miejsca zamieszkania dziecka (kandydata):

…………………………………………………………………………………………………

5. Czy dziecko korzystało z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024?

 TAK/NIE – *właściwe podkreślić*

6. Czy dziecko posiada opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, wydaną przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną? \*

 TAK/NIE– *właściwe podkreślić (w przypadku udzielenia odpowiedzi* TAK *do wniosku należy dołączyć opinię).*

\* Dziecko musi posiadać opinię o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej, jeżeli NIE KORZYSTAŁO
z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, w którym ma rozpocząć naukę w szkole podstawowej.

7. Dodatkowe informacje rodziców kandydata dotycząca istotnych danych o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym kandydata w celu zapewnienia odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych (dane nieobowiązkowe).

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

II. Dane dotyczące rodziców dziecka (kandydata):

1. Imiona i nazwiska rodziców dziecka:

 matki – ………………………………………………………….…………

 ojca – ………………………………………………………….…………

2. Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (kandydata):

…………………………………………………………………………………………………………

3. Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców dziecka (kandydata), o ile je posiadają:

- e-mail: …………………………………………………………………………………………..

- numer telefonu do matki: ……………………………………………………………………….

- numer telefonu do ojca: …………………………………………………………………………

4. Wskazanie kolejności wybranych publicznych szkół podstawowych, w porządku od najbardziej
do najmniej preferowanych:

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa wybranej publicznej szkoły podstawowej |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Poinformowano mnie, że Administratorem Danych Osobowych jest Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Kinkajmach, Kinkajmy 18A, 11-200 Bartoszyce, e-mail: sp-kinkajmy@gmina-bartoszyce.pl, nr. tel.: (89)761 68 64. Dane osobowe podane we wniosku przetwarzane będą w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, a w przypadku przyjęcia dziecka do Szkoły w celu prowadzenia dokumentacji związanej z jego edukacją.

\*Podając dane nieobowiązkowe, takie jak np.: informacja o stanie zdrowia, stosowana dieta, rozwój psychofizyczny i inne, wyrażam zgodę na ich przetwarzanie w celu zapewnienia odpowiedniej opieki oraz metod opiekuńczo - wychowawczych mojemu dziecku. Zgoda wyrażona jest dobrowolnie i mogę ją wycofać w dowolnym momencie.

Więcej informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych jest dostępnych w załączniku nr 3 do Regulaminu rekrutacji.

 …………………………………………………………

 *Podpis rodzica kandydata (prawnego opiekuna)*

Załączniki do wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj dokumentu | Forma potwierdzenia załącznika |
| 1. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny dziecka (kandydata).  | załącznik nr 2a |
| 2. | *Niepełnosprawność dziecka (kandydata):*Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, w tym publiczną poradnię specjalistyczną.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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 44) | - oryginały, notarialnie poświadczone kopiealbo w postaci urzędowo poświadczonego zgodnie z art. 76a § 1. Kodeksu postępowania administracyjnego odpisu lub wyciągu z dokumentu;- kopie dokumentów poświadczone za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka(kandydata); |
| 3. | *Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców dziecka (kandydata):* Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 44) |
| 4. | *Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka (kandydata):* Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, w tym publiczną poradnię specjalistyczną.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 (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 44) |
| 5. | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 1426,1429). |
| 6. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu.  |
| 7. | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. | załącznik nr 2b |
| Dodatkowe kryteria |
| 8. | Zatrudnienie w obwodzie szkoły obojga rodziców ucznia.  | Oświadczenie – załącznik nr 2c, a w razie uzasadnionych wątpliwości na żądanie do wglądu dyrektora szkoły zaświadczenie o zatrudnieniu wystawione nie później niż miesiąc przed złożeniem wniosku o przyjecie do klasy I. |
| 9. | Zatrudnienie w obwodzie szkoły jednego z rodziców ucznia.  |
| 10. | Zatrudnienie na terenie Gminy Bartoszyce jednego lub obojga rodziców. |
| 11. | Oświadczenie, potwierdzające uczęszczanie do tej samej szkoły rodzeństwa, które zamieszkuje wspólnie z kandydatem. | załącznik nr 2d |
| 12. | Oświadczenie, że kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Bartoszyce. | załącznik nr 2e |

Załącznik nr 2a

**Oświadczenie**

o wielodzietności rodziny dziecka (kandydata)

Ja niżej podpisana/y\* oświadczam, że w mojej rodzinie wychowują się następujące dzieci:

1. ……………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, data ur.

1. ……………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, data ur.

1. ……………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, data ur.

Pouczenie o odpowiedzialności karnej:

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Załącznik nr 2b

**Oświadczenie**

o samotnym wychowywaniu dziecka (kandydata) w rodzinie

Ja niżej podpisana/y\* oświadczam, że samotnie wychowuję w rodzinie dziecko/dzieci\*

1. ……………………………………………………………………………..,

Imię i nazwisko dziecka, data ur.

1. ……………………………………………………………………………..,

Imię i nazwisko dziecka, data ur.

1. …………………………………………………………………………….., i jestem:

Imię i nazwisko dziecka, data ur.

1. panną, kawalerem\*,
2. wdową, wdowcem - w załączeniu akt zgonu małżonka\*,
3. osobą pozostającą w separacji - w załączeniu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający separację\*,
4. osobą rozwiedzioną - w załączeniu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód\*

oraz oświadczam, że nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

Pouczenie o odpowiedzialności karnej:

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\*niewłaściwe skreślić

Załącznik nr 2c

**Oświadczenia**

(należy zaznaczyć X spełnienie odpowiedniego kryterium)

Ja, niżej podpisana/y\* oświadczam, że:

* JEDEN Z RODZICÓW kandydata pracuje zawodowo w obwodzie Szkoły Podstawowej w Kinkajmach.
* OBOJE RODZICE kandydata pracują zawodowo w obwodzie Szkoły Podstawowej w Kinkajmach.
* JEDEN Z RODZICÓW/ OBOJE RODZICE\* kandydata pracuje/pracują\* zawodowo na terenie Gminy Bartoszyce.

Pouczenie o odpowiedzialności karnej:

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

\* nieodpowiednie skreślić

 Załącznik nr 2d

**Oświadczenie**

o uczęszczaniu do tej samej szkoły rodzeństwa kandydata

Ja niżej podpisana/y\* oświadczam, że do Szkoły Podstawowej w Kinkajmach uczęszcza wymienione niżej rodzeństwo ………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko kandydata do szkoły)

1. ……………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, data ur., klasa, do której uczęszcza

1. ……………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, data ur., klasa, do której uczęszcza

1. ……………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko dziecka, data ur., klasa, do której uczęszcza

Oświadczam jednocześnie, że wymienione rodzeństwo zamieszkuje wspólnie z kandydatem.

Pouczenie o odpowiedzialności karnej:

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Załącznik nr 2e

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania**

Ja niżej podpisana/y oświadczam, że moje dziecko (kandydat do klasy I szkoły podstawowej)

………………………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko kandydata do szkoły)

zamieszkuje na terenie Gminy Bartoszyce pod adresem:

…………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

Pouczenie o odpowiedzialności karnej:

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……………………………………… ………...…………..………………………………………… miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)