……,**dnia** ……**20……r.**
(Miejscowość)

SZKOŁA PODSTAWOWA
W RZEPLINIE
Rzeplino 62
73-115 Dolice
Tel/fax (091) 5640-030
e-mail: sekretariat@sprzeplino.pl

Wniosek o przyjęcia dziecka do Zespołu Wychowania Przedszkolnego na rok szkolny 20…./20….

Proszę o przyjęcie dziecka do Zespołu Wychowania Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej w Rzeplinie
Wszystkie pola proszę wypełnić pismem ***drukowanym.***

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię | Drugie imię | Nazwisko

PESEL

Data urodzenia | Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica | nr domu | nr lokalu | tel. stacjonarny

Kod | Miejscowość

Województwo | Powiat | Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Matka

Imię | Nazwisko | Telefon

Adres zamieszkania

Ojciec

Imię	Nazwisko	Telefon

Adres zamieszkania

Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły

Dane o macierzystej szkole obwodowej

Pełna nazwa i adres szkoły podstawowej

Do obwodu SP Rzeplino należą miejscowości: Rzeplino, Krępcewo, Kolin, Lipka, Bralęcin, Strzebielewo, Przewłoki, Trzebień.

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:
np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.
……...
.....
……
……

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:
Przestrzegania postanowień statutu szkoły
Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
Uczestniczenia w zebraniach rodziców

……
(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

INFORMACJA:

Administratorem danych (inspektor danych: Grzegorz Sikora iod@pionier-szkolenia.pl) jest Szkoła Podstawowa im. Olimpijczyków Polskich w Rzeplinie dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub opiekunem prawnym dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.

…… ……
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE:

Mój syn/córka……będzie/nie będzie* uczestniczył/-ła w lekcjach religii.

……
Data i czytelny podpis rodziców
(opiekunów prawnych)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno- wychowawczej szkoły.

……
Data i czytelny podpis rodziców
(opiekunów prawnych)

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na nieodpłatne wyjazdy, wyjścia, zawody sportowe, konkursy organizowane w ramach działalności statutowej szkoły.

……
Data i czytelny podpis rodziców
(opiekunów prawnych)

*niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

……. **…….……**

(miejscowość , data) (podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i 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 (Dz. U. z 2016 r. poz. 922)

…….....
data i czytelny podpis rodziców
(prawnych opiekunów)

KRYTERIA PRZYJĘĆ **(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)**		
Kryteria obowiązkowe **(Art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59 z póź zm.)** **Kryteria ustawowe zgodnie z art.131 ust. 3 ustawy Prawo oświatowe kryteria ustawowe mają jednakową wartość.**		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.(art.4 pkt 42 ustawy Prawo oświatowe)*	
2.	Niepełnosprawność kandydata *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. , poz. 2046 z póź. zm.).*	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata *Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. z 2016 r. , poz. 2046 z póź zm.).*	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata *załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* *(Dz.U. z 2016 r. , poz. 2046 ze zm.).*	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata *załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy* *z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych* *Dz.U. z 2016 r. , poz. 2046 ze zm.).*	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie *załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).O samotnym wychowaniu dziecka (do wywiadu stosuje się przepisy dotyczące rodzinnego wywiadu środowiskowego.*	
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą *załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie* *z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2017 r. poz.697 z póź .zm.).*	
Kryteria dodatkowe		
1.	Kandydat , którego oboje rodzice (prawni opiekunowie) , rodzic samotnie wychowujący dziecko, pracują , wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej , uczą się w systemie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą . 3pkt *załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu, oświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego lub pozarolniczej działalności gospodarczej, oświadczenie o nauce*	
2.	Kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje w danym roku szkolnym edukację w szkole, bądź oddziale przedszkolnym /zespole wychowania przedszkolnego na terenie obwodu szkoły , w której jest prowadzona rekrutacja. 2 pkt	
3	Miejsce pracy lub prowadzenia działalności któregokolwiek z rodziców (opiekunów prawnych) kandydata znajduje się na terenie obwodu szkoły , w której prowadzona jest rekrutacja . 1 pkt	

INFORMACJE O DZIECKU
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w punkcie przedszkolnym:

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem rekrutacji do Zespołu Wychowania Przedszkolnego przy Szkole Podstawowej im. Olimpijczyków Polskich w Rzeplinie na rok szkolny 20…/20….

……	……..	……
data	**podpis matki/opiekunki prawnej**	**podpis ojca/ opiekuna prawnego**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do zespołu wychowania przedszkolnego oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem zespołu wychowania przedszkolnego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

……	……..	……
data	**podpis matki/opiekunki prawnej**	**podpis ojca/ opiekuna prawnego**