

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Nr ewidencyjny	

WNIOSEK
o przyjęcie do Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Sycowie
na rok szkolny 2018/2019

Wnioskuje o przyjęcie mojej córki/mejgo syna
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy
(numer klasy: słownie)

A. Dane osobowe dziecka

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA			
imię*			
nazwisko*			
data urodzenia*	dzień	miesiąc	Rok
DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
matka (opiekun prawny 1)		ojciec (opiekun prawny 2)	
imię*			
nazwisko*			
telefon kontaktowy			
adres e-mail			
ADRESY ZAMIESZKANIA			
dziecko		matka (opiekun prawny 1)	ojciec (opiekun prawny 2)
mięscowość*			
ulica*			
nr domu*	nr mieszk.*		
kod pocztowy*			
poczta*			

B. Kryteria

Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do szkoły, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat.

Kryteria organu prowadzącego	
Dziecko, którego rodzice / opiekunowi prawni/ rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych w Urzędzie Skarbowym w Oleśnicy – 25pkt <i>Potwierdzenie: kopia pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie lub zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania podatkowego, lub urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej.</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły – 25 pkt;	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Dziecko zamieszkuje w obwodzie na terenie miasta i gminy Syców – 15 pkt, <i>Potwierdzenie: oświadczenie rodzica o zamieszkanu na terenie miasta lub gminy Syców, albo oświadczenie o zamiarze zamieszkania na terenie miasta lub gminy Syców.</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Rodzina posiada ważną Kartę Dużej Rodziny - 10pkt; <i>Potwierdzenie: kopia ważnej Karty Dużej Rodziny, o której mowa w ustawie z dnia 5 grudnia 2014r. o Karcie Dużej Rodziny</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Kandydat objęty kształceniem specjalnym - 15pkt; <i>Potwierdzenie: kopia orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej lub poradni specjalistycznej</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Niepełnosprawność w rodzinie kandydata - 10pkt. <i>Potwierdzenie: kopia orzeczenia 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.).</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

C. Wnioski proszę składać do 10 kwietnia 2018r. w sekretariacie Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Sycowie.

D. Oświadczenia dotyczące treści wniosku

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z zasadami rekrutacji do Szkoły Podstawowej Nr 3 w Sycowie.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

E. Informacje dotyczące danych osobowych

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016 poz. 922.) administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 3 im. Jana Pawła w Sycowie (56-500 Syców, ul. Kościelna 3). Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych we wniosku do potrzeb rekrutacji.

.....
(podpis matki / opiekuna prawnego 1)

i/lub

.....
(podpis ojca / opiekuna prawnego 2)

.....
miejscowość, data