*Załącznik nr1/a*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **WNIOSEK** **ZGŁOSZENIA DZIECKA SPOZA OBWODU DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. JANA PAWŁA II w TŁUSZCZU NA ROK SZKOLNY 2016/2017**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ………………………………………..  Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w TłuszczuData wpływu Karty Zgłoszenia ………………………………………………**Dane dziecka****Dane osobowe dziecka**PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Osoba, która nie posiada numeru PESEL  wpisuje serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość  IMIĘ DRUGIE IMIĘ NAZWISKO……………………… ………………………….. ……………………………..DATA URODZENIA …………………… MIEJSCE URODZENIA………………………….........**Adres zamieszkania dziecka**ULICA ………………………………. NR DOMU………… NR LOKALU…………………..KOD ………………………… MIEJSCOWOŚĆ …………………………………………………....WOJEWÓDZTWO ………………………….POWIAT …………………….GMINA………………..**Adres zameldowania dziecka** ………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………….**Dane rodziców/prawnych opiekunów**IMIĘ …………………………….. …..NAZWISKO …………………………………………………ADRES ZAMIESZKANIA ………………………………………………………………………………………………………….ADRES ZAMELDOWANIA …………………………………………………………………………………………………………..TELEFON KONTAKTOWY ………………………………………………………………………….................................................ADRES E-MAIL ………………………………………………………………………………………………………….**Nazwa i adres szkoły według zameldowania** ……………………………………………………………………………………………….1. Ze względu na konieczność dostosowania warunków nauki mojemu dziecku

 w załączeniu przedkładam:1. orzeczenie do kształcenia specjalnego nr …………. z dnia ……………………..
2. opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej nr ……………..z dnia ………..
3. Kartę gotowości szkolnej mojego dziecka dostarczę w ustalonym terminie tj.:

**15 maja 2016r.**1. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii TAK NIE
2. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach etyki TAK NIE
3. Prośba rodziców dotycząca 1kolegi/koleżanki z którą dziecko ma być w klasie …………………………………………………………………………………………

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryteria** |   |
| **I etap rekrutacji- kryteria ustawowe** |  |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata (w*ielodzietność rodziny kandydata oznacza rodzinę, która wychowuje troje i więcej dzieci (art. 20b ustawy o systemie oświaty)* |  1 |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  1 |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  1 |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  1 |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  1 |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (s*amotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem (art. 20b ustawy o systemie oświaty)* |  1 |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  1 |
| **II etap rekrutacji- kryteria** | **Liczba punktów** |
| 1. |  Kandydat realizował obowiązek przedszkolny w oddziale przedszkolnym funkcjonującym w placówce.  | 4; |
| 2. | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły podstawowej  | 3 |
| 3. | Rodzice/ opiekunowie prawni kandydata pracują w danej placówce. | 2 |
| 4. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka( babcia, dziadek) wspierający rodziców/ opiekunów prawnych w zapewnieniu należytej opieki  | 2 |

**Deklaracja rodziców/prawnych opiekunów**Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2014r,poz.1182).**Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego**…………………………………………………\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |