|  |
| --- |
| **Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły podstawowej**  **kandydata zamieszkałego poza obwodem**  **na rok szkolny 2019/2020**  ***Formularz przeznaczony jest dla rodziców ubiegających się o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej dla których organem prowadzącym jest Gmina Włoszczowa***  \*niewłaściwe skreślić |
| **Termin składania:** do dnia 7 marca 2019r.  **Miejsce składania:** szkoła podstawowa |

Część A

|  |  |
| --- | --- |
| **PLACÓWKA** | |
|  | Nazwa i adres szkoły:  Szkołą Podstawowa nr 1 im. Józefa Piłsudskiego we Włoszczowie |

Część B

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PODSTAWOWE DANE KANDYDATA** | | | | | | |
| Dane osobowe kandydata | | | | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | | | | |
| Data urodzenia: | | | | | |
| Nr PESEL (*w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* | | | | | |
| Adres zamieszkania kandydata | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | | |
| Ulica: | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Adres zameldowania kandydata (wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania): | | | | | | |
|  | | Kod pocztowy: | | | Miejscowość: | |
| Ulica: | | | Nr domu: | Nr lokalu: |

Część C

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA** | | | | | | | | | | |
| Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | Nazwisko i imię: | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | | | | Kod pocztowy: | Miejscowość: | | | | | |
| Ulica: | Nr domu: | | | | Nr lokalu: | |
| Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego | | | | | | | | | | |
|  | | Telefon: | | | |  | | | | |
| Adres e-mail: | | | |  | | | | |
| Dane osobowe matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Nazwisko i imię: | | | | | | | |
| Adres zamieszkania matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy: | | | | | Miejscowość: | | |
| Ulica: | | | | | Nr domu: | | Nr lokalu: |
| Dane kontaktowe matki / opiekunki prawnej | | | | | | | | | | |
|  | | | Telefon: | | | |  | | | |
| Adres e-mail: | | | |  | | | |
|  | | | | | | | |

Część D

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KRYTERIA NABORU***\*\*\**(zaznaczyć krzyżykiem) | | | |
|  |  | Tak | Nie |
| kandydat zamieszkały na terenie Gminy Włoszczowa1 |  |  |
| w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata2 |  |  |
| w obwodzie szkoły zamieszkują krewni (np. dziadkowie) wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu opieki3 |  |  |

***Pouczenie:***

*Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.*

*Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody (niepotrzebne skreślić) na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) w zakresie wymaganym dla prawidłowego postępowania rekrutacyjnego, w tym w celu ogłoszenia listy kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych.*

*Ponadto przyjmuję do wiadomości, że:*

*- administratorem danych jest Zespół Placówek Oświatowych nr 1 we Włoszczowie (Inspektorem Ochrony Danych jest Dariusz Padała. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem*[*inspektor@cbi24.pl*](mailto:inspektor@cbi24.pl)*.)*

*- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły oraz zadań gminy będącej organem prowadzącym*

*Zobowiązuję się do:*

*- przestrzegania postanowień statutu Zespołu Placówek Oświatowych nr 1 we Włoszczowie,*

*- podawania do wiadomości jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach.*

|  |  |
| --- | --- |
| Data wypełnienia wniosku: |  |
| Podpis rodzica / opiekuna prawnego: |  |
| Data przyjęcia wniosku przez placówkę: |  |

Do wniosku należy dołączyć następujące dokumenty potwierdzające spełnianie przez kandydatów kryteriów, o których mowa w art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, określonych w Części D wniosku:

1. *oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o miejscu zamieszkania kandydata\**
2. *oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danej szkoły\**
3. *oświadczenie rodzica/ opiekuna prawnego o zamieszkaniu w obwodzie szkoły krewnych kandydata\**

\* Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

\*\*\* W przypadku uzyskania takiej samej liczby punktów przez kandydatów o przyjęciu decydować będzie losowanie przeprowadzone w sposób jawny, w terminie ustalonym przez dyrektora szkoły podanym do publicznej wiadomości na trzy dni przed jego wykonaniem