………………………………… dnia ………………………………….

…………………………………

…………………………………

 wnioskodawca

**Dyrektor**

**Publicznej Szkoły Podstawowej**

**im. Noblistów Polskich**

**w Bardzicach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. NOBLISTÓW POLSKICH**

**W BARDZICACH**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA |
| imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  |
|  |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| gmina |  | powiat |  |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/****OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ |
| Imiona |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| Gmina |  | powiat |  |
| telefon  |  | adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO |
| Imiona |  | nazwisko |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| Ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |
| Gmina |  | powiat |  |
| telefon  |  | adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **KRYTERIA PRZYJĘĆ****(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)** |
| **Kryteria rekrutacji określone przez Radę Gminy Kowala uchwałą** |
| 1. | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacją będzie uczęszczało do szkoły (na podstawie dokumentacji szkoły) | 4 punkty |
| 2. | Wielodzietność rodziny kandydata (oświadczenie rodzica) | 3 punkty |
| 3. | Kandydat ma orzeczenie (opinię) poradni PPP o kształceniu specjalnym (kopia orzeczenia (opinii) | 2 punkty |
| 4. | Niepełnosprawność w rodzinie kandydata (kopia orzeczenia o niepełnosprawności) | 2 punkty |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
|  data |  podpis matki/opiekunki prawnej |  podpis ojca/ opiekuna prawnego |

**OŚWIADCZENIE:**

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

\*Niepotrzebne skreślić

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dziecka do klasy pierwszej do celów związanych z przeprowadzeniem naboru oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………. na podstawie uzyskanej ilości punktów: ……. , zakwalifikowała/niezakwalifikowana dziecko ………………………………… do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Noblistów Polskich w Bardzicach na rok szkolny 2022/2023

Podpisy członków komisji

…………………………….

…………………………….

 …………………………….