

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 6 w Świnoujściu
w roku szkolnym 2017/2018**

DANE DZIECKA

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię | Drugie imię | Nazwisko |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

PESEL

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

| | |
|---|----------------------|
| Data urodzenia | Miejsce urodzenia |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adres zameldowania dziecka

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Miejscowość / ulica | nr domu | nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | |
|---|----------------------|
| Kod pocztowy | Poczta |
| <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Województwo

Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zameldowania

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Miejscowość / ulica | nr domu | nr lokalu |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH SPRAWUJĄCYCH PIECZĘ ZASTĘPCZĄ:

MATKA/OPIEKUN PRAWNY SPRAWUJĄCA PIECZĘ ZASTĘPCZĄ:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię | Nazwisko | Telefon |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adres zamieszkania:

Adres poczty elektronicznej:.....

OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY SPRAWUJĄCY PIECZĘ ZASTĘPCZĄ:

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię | Nazwisko | Telefon |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adres zamieszkania:

Adres poczty elektronicznej:.....

NAZWA SZKOŁY, W OBWODZIE KTÓREJ DZIECKO JEST ZAMELDOWANE

.....

| KRYTERIA REKRUTACYJNE (zaznaczyć odpowiedni kwadrat) | | Przyznane punkty (wypełnia komisja rekrutacyjna) |
|--|--------|--|
| <input type="checkbox"/> Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 6 w Świnoujściu | | |
| <input type="checkbox"/> Miejsce pracy rodziców kandydata znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 6 w Świnoujściu | Matka | |
| | Ojciec | |
| <input type="checkbox"/> Rodzina kandydata, wspomagająca rodziców w opiece nad uczniem, mieszka w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 6 w Świnoujściu | | |
| <input type="checkbox"/> Kandydat, który spełniał obowiązek przygotowania przedszkolnego w szkole, do której składany jest wniosek. | | |
| W pozostałych przypadkach o przyjęciu decyduje kolejność złożenia wniosku | | |

Uwaga: Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających danych zawartych w oświadczeniu

| <u>OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA SPRAWUJĄCEGO PIECZĘ ZASTĘPCZA</u> |
|--|
| <input type="checkbox"/> Wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe |
| <input type="checkbox"/> Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia |
| <input type="checkbox"/> Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 ze zmianami) |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na publikację zdjęć mojego dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej naszą Szkołę |
| <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przegląd czystości mojego dziecka w ramach profilaktyki zdrowotnej i higienicznej |

Podpis rodziców/opiekunów

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Liczba punktów

Decyzja komisji rekrutacyjnej: przyjęto/nie przyjęto

Podpisy członków komisji rekrutacyjnej:

Dyrektor Szkoły:

Przewodniczący komisji

Członek komisji

Członek komisji