

.....
/pieczęć szkoły/

Wniosek o przyjęcie kandydata do szkoły podstawowej/oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024

Wniosek należy wypełnić komputerowo lub drukowanymi literami. Po wypełnieniu wniosku należy go podpisać i zanieść do szkoły podstawowej wskazanej **na pierwszym miejscu preferencji** w terminie zgodnym z harmonogramem.

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
Imię*						Nazwisko*					
Data urodzenia*											

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Kod pocztowy*			Poczta*	
Ulica*			Nr domu/mieszkania*	

WYBRANE SZKOŁY *		
LP	SZKOŁA PODSTAWOWA	ADRES
1.		
2.		
3.		

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun	Rodzic	Nie żyje	Nieznany	Nie udzielił inf.	Opiekun prawny
Imię*			Nazwisko*		

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Kod pocztowy*			Poczta*	
Ulica*			Nr domu*/mieszkania	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon	
Adres e-mail**	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Opiekun	Rodzic	Nie żyje	Nieznany	Nie udzielił inf.	Opiekun prawny
Imię*			Nazwisko*		

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Kod pocztowy*			Poczta*	
Ulica*			Nr domu*/mieszkania	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon	
Adres e-mail**	

* - oznaczone pola wymagane

** - adres email jest wykorzystywany do przesłania wyniku rekrutacji oraz do przesłania nowego hasła w przypadku zgubienia

Kryteria przyjęć wynikające z zapisów Uchwały Nr XXXIII/259/2017 Rady Miejskiej w Wadowicach z dnia 10 marca 2017 r. (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)				
Lp.	Nazwa kryterium do szkoły podstawowej			Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów
1.	Kandydat mieszka na terenie Gminy Wadowice	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o zamieszkiwaniu wraz z dzieckiem na terenie Gminy Wadowice
2.	Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza w bieżącym roku i będzie uczęszczać w następnym roku szkolnym do szkoły pierwszego wyboru	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o kontynuacji uczęszczania rodzeństwa kandydata do szkoły pierwszego wyboru
3.	Kandydat, którego miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły pierwszego wyboru	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców, że miejsce pracy jednego z nich znajduje się w obwodzie szkoły pierwszego wyboru
4.	Kandydat, którego krewni wspierający rodziców /opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki, zamieszkują w obwodzie szkoły pierwszego wyboru	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o zamieszkiwaniu w obwodzie szkoły pierwszego wyboru krewnych, którzy wspierają ich w zapewnieniu należytej opieki kandydatowi
5.	Wielodzietność rodziny kandydata lub objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o wielodzietności rodziny kandydata lub oświadczenie opiekuna prawnego o objęciu kandydata pieczęcią zastępczą
6.	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o posiadaniu przez kandydata orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego wydanego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności
7.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE	Oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (do wglądu prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu)
8.	Kandydat mieszka poza Gminą Wadowice	TAK	NIE	Oświadczenie rodziców o zamieszkiwaniu wraz z dzieckiem

Oświadczenia dotyczące treści wniosku

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

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do oddziałów przedszkolnych i szkół podstawowych wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek, w uzgodnieniu z organem prowadzącym. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do placówki, będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług placówki, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w placówce.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

i/lub

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

Oświadczenia dotyczące danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wskazanych w niniejszym wniosku.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j.: Dz. U. z 2021 r., poz. 1082 z późn. zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do placówki lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....
(podpis matki/opiekunki prawnej)

i/lub

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

Data/ miejscowość

.....

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała dziecko do oddziału przedszkolnego/szkoły podstawowej

Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

.....

Podpis Przewodniczącego Komisji

Podpisy członków Komisji

Data/ miejscowość

.....