

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 W ISTEKNEJ

NA ROK SZKOLNY/.....

(DZIECKO SPOZA OBWODU SZKOŁY)

I. DANE OBOWIĄZKOWE

Uwaga! Kartę proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA										
Nazwisko										
Pierwsze imię										
Drugie imię										
Data urodzenia			-			-				r.
Miejsce urodzenia										
Adres zamieszkania dziecka (proszę także podać przysiółek)										
PESEL dziecka										
DANE MATKI										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
Telefon kontaktowy do MATKI										
Adres poczty elektronicznej MATKI (jeśli posiada)										
DANE OJCA										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
Telefon kontaktowy do OJCA										
Adres poczty elektronicznej OJCA (jeśli posiada)										
INNEDANE										
Szkołą obwodową mojego dziecka jest:										
.....										
(wpisać dokładną nazwę i adres szkoły obwodowej)										
Dziecko odbyło wymagane roczne przygotowanie w przedszkolu:										
.....										
(proszę podać pełną nazwę i adres przedszkola)										

II. Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych UCHWAŁĄ NRV/37/2019 RADY GMINY ISTEbNA z dnia 28 lutego 2019 r. w sprawie określenia kryteriów rekrutacji do klasy I ośmioklasowych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Istebna

*)w ostatniej rubryce wpisać „Tak”, przy każdym **spełnionym kryterium**.

Do wniosku należy dołączyć wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium.

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak*)
1.	Kandydat dwojga pracujących/studiujących rodziców (opiekunów prawnych).	Oświadczenie rodziców (lub prawnych opiekunów)	
2.	Droga kandydata do szkoły, do której kandyduje, jest krótsza (w km) niż do szkoły obwodowej.	Oświadczenie rodziców (lub prawnych opiekunów)	
3.	Wielodzietność rodziny kandydata, samotne wychowanie kandydata w rodzinie, lub objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.	Oświadczenie rodziców (lub prawnych opiekunów)	
4.	Rodzeństwo kandydata spełnia już obowiązek szkolny w szkole, do której kandyduje.	Oświadczenie rodziców (lub prawnych opiekunów)	

INFORMACJA

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018, poz. 1000, z późn. zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 2 im. Marii Konopnickiej w Istebnej
2. Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania, szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach.
3. Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
4. Rodzicom/prawnym opiekunom przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
5. Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

**Oświadczam, że przedstawione w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

.....
(miejsowość i data)

Podpis MATKI/prawnego opiekuna.....

Podpis OJCA/prawnego opiekuna.....

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA DZIECKA NA LEKCJE RELIGII**

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę, aby mój syn/moja córka

..... ,
(imię i nazwisko dziecka)

uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.....
(podać wyznanie)

Niniejsza deklaracja obowiązuje przez cały okres nauki dziecka w Szkole Podstawowej nr 2 w Istebnej.

.....
(miejsowość i data)

Podpis MATKI/prawnego opiekuna.....

Podpis OJCA/prawnego opiekuna.....

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała/ nie zakwalifikowała* w/w dziecko do klasy I w Szkole Podstawowej nr 2 w Istebnej w roku szkolnym/.....

Powód nie zakwalifikowania dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej nr 2 w Istebnej (*uzasadnić, jeśli Komisja Rekrutacyjna nie zakwalifikowała dziecka*):

.....

.....
..... (podpis
przewodniczącego
KR)

DECYZJA DYREKTORA O PRZYJĘCIU DO SZKOŁY

POZYTYWNA/NEGATYWNA*

PRZYJMUJĘ/NIE PRZYJMUJĘ*

w/w dziecko do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 w Istebnej od dnia roku.

.....
/data/

.....
/pieczęć i podpis dyrektora/