

**WNIOSEK o przyjęcie DZIECKA
DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYNYMI w MICIGOŹDZIE
w roku szkolnym**

1. Dane identyfikacyjne dziecka (wpisać drukowanymi literami)

| | | |
|--|-----------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |
| PESEL | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | miejsowość, kod | |
| | ulica, nr domu | |
| ADRES ZAMELDOWANIA <i>(jeżeli jest inny niż zamieszkania)</i> | miejsowość, kod | |
| | ulica, nr domu | |

2. Pobyt dziecka w świetlicy

| GODZINY POBYTU | | OBIAD TAK/ NIE | DOWÓZ <i>(w przypadku dziecka z orzeczeniem)</i> TAK/ NIE |
|----------------|----------|-------------------|---|
| od godz. | do godz. | | |

3. Dane rodziców (opiekunów prawnych)

| | MATKA | OJCIEC |
|---------------------|-------|--------|
| Imię i nazwisko | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Telefon kontaktowy | | |
| Adres poczty e-mail | | |
| Miejsce pracy, tel. | | |

4. Lista wybranych SZKÓŁ według preferencji:

| Lp. | Kolejność wyboru | Nazwa SZKOŁY, adres |
|-----|--------------------------|---------------------|
| 1. | SZKOŁA pierwszego wyboru | |
| 2. | SZKOŁA kolejnego wyboru | |
| 3. | SZKOŁA kolejnego wyboru | |

5. Kryteria gminne przyjęcia do szkoły (wpisać X we właściwą kratkę)

| Lp. | KRYTERIUM | TAK | NIE |
|-----|--|-----|-----|
| 1. | Kandydat uczęszczał do Przedszkola w ZOPI w Micigoździe. | | |
| 2. | Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny lub przedszkolny w ZOPI w Micigoździe. | | |
| 3. | W obwodzie szkoły mieszkają krewni kandydata (babcia, dziadek) wspierający rodziców/ prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki. | | |
| 4. | Miejsce pracy rodziców/ dziecka znajduje się w obwodzie szkoły. | | |

6. Inne, ważne zdaniem rodziców (opiekunów prawnych) informacje dotyczące dziecka (np. alergie, przewlekłe choroby, wady rozwojowe i inne).

Micigoźd,
data zgłoszenia

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

W załączeniu:

- 1) oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna dotyczące faktu, że w obwodzie szkoły mieszkają krewni kandydata (babcia, dziadek) wspierający rodziców/ prawnych opiekunów w zapewnieniu dziecku należytej opieki;
- 2) zaświadczenie lub oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna dotyczące faktu, że miejsce pracy rodziców/prawnych opiekunów dziecka znajduje się w obwodzie szkoły;

– dot. dzieci z orzeczeniami o potrzebie kształcenia specjalnego* (niepotrzebne skreślić):

- 1) orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,
- 2) orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 2046 i 1948);

– dot. dzieci sześciolatków* (niepotrzebne skreślić):

- 1) zaświadczenie potwierdzające korzystanie dziecka z wychowania przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, w którym ma rozpocząć naukę w szkole podstawkowej;
- 2) opinia poradni psychologiczno- pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawkowej.

7. Oświadczenie dotyczące treści wniosku.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej określonej w art. 233 kk oświadczam, że dane zawarte w tym dokumencie są zgodne ze stanem faktycznym (art.150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 „Prawo oświatowe”).

Micigózn,
data

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

8. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Micigózn,
data

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

9. Oświadczenie dotyczące ochrony danych osobowych.

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na umieszczanie wizerunku mojego dziecka w celach promocyjno-informacyjnych ZOPI w Micigóźnie oraz na stronie internetowej placówki, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.*

Micigózn,
data

.....
podpis matki/ opiekuna prawnego

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić

10. Decyzja Komisji Rekrutacyjnej o przyjęciu lub nie przyjęciu dziecka:

| Data | TAK | NIE | Podpis osoby upoważnionej |
|---------------------|-----|-----|---------------------------|
| Uzasadnienie (nie): | | | |
| Micigózn, dnia..... | | | |