

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej sportowej

Kontaktowy adres e-mail:	
--------------------------	--

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

DANE DZIECKA										
PESEL						Seria i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości ¹				
Nazwisko			Imię			Drugie imię		Data urodzenia		
								-		
ADRES ZAMIESZKANIA ²										
Kod pocztowy			Miejscowość			Ulica		Nr budynku		Nr lokalu
		-								

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Nazwisko		Imię		Drugie imię
Telefon domowy		Telefon komórkowy		E-mail
ADRES ZAMIESZKANIA				
Kod pocztowy		Miejscowość		Ulica
		-		
				Nr budynku
				Nr lokalu

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Nazwisko		Imię		Drugie imię
Telefon domowy		Telefon komórkowy		E-mail
ADRES ZAMIESZKANIA				
Kod pocztowy		Miejscowość		Ulica
		-		
				Nr budynku
				Nr lokalu

¹ W przypadku braku numeru PESEL wpisz serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

² Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego (tekst jednolity Dz. U. z 2017 poz. 459), miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu, natomiast miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej (art. 26 § 1 Kodeksu cywilnego).

III. INFORMACJE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW ZAWARTYCH W USTAWIE z dnia 14 grudnia 2016 r. PRAWO OŚWIATOWE (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).

Jeżeli chcesz, by komisja rekrutacyjna wzięta pod uwagę spełnienie danego kryterium, we właściwej rubryce (TAK/NIE), przy każdym z 6 kryteriów wstaw X i dołącz do wniosku dokument potwierdzający spełnienie danego kryterium.

LP.	KRYTERIUM	TAK	NIE
1.	Wielodzietność rodziny kandydata.		
2.	Niepełnosprawność kandydata.		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.		
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.		

IV. ZAŁĄCZNIKI

Do wniosku załączam:

- orzeczenie lekarskie wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do szkoły sportowej,
- oświadczenia potwierdzające spełnienie przez kandydata kryteriów zawartych w punkcie III.

V. POUCZENIE I OŚWIADCZENIA

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r., poz. 59).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły, do której składane są dokumenty.

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r., poz. 922).

(data)

(data)

(czytelny podpis matki/opiekunki prawnej)

(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)