# ***­­­­­­­***

# …………………………………………………………………….

…………………………..…………………………………………

imiona i nazwiska wnioskodawców – rodziców kandydata

………………….…………………………………………………

adres do korespondencji

# **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 6**

**w Pile**

# **Wniosek dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej nr 6 im. Lotników Polskich w Pile**

# **na rok szkolny 2018/2019**

1. **Dane osobowe dziecka**

PESEL Imię Drugie imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

 Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  -  |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**Dane rodziców / prawnych opiekunów**

# **Dane matki / prawnej opiekunki dziecka Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka**

Imię Nazwisko Imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |   |  |  |  |

Telefon kontaktowy adres e-mail Telefon kontaktowy adres e-mail

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 |  |

|  |
| --- |
|  |

Adres zamieszkania Adres zamieszkania

Ulica Nr domu Nr lokalu Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | -  |  |  |  |  |  |

 Kod Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |  | -  |  |  |  |  |  |

**Przedszkole, do którego uczęszcza dziecko: nr:miejscowość: grupa (nr lub nazwa):**

**Wniosek prosimy składać osobiście w terminie do dnia 27 kwietnia 2018 roku w sekretariacie szkoły. Proszę zabrać ze sobą dowód osobisty i akt urodzenia dziecka (do wglądu).**

1. **Informacje o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół podstawowych**
2. Pierwszy wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

nazwa szkoły

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………

adres szkoły

1. Drugi wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

nazwa szkoły

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………

adres szkoły

1. Trzeci wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………

nazwa szkoły

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………

adres szkoły

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów zawartych w pkt 4 Regulaminu rekrutacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | \* |
| 1 | w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata |  |
| 2 | miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły |  |
| 3 | dziecko uczęszczało do przedszkola znajdującego się w obwodzie szkoły |  |
| 4 | w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka, wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki |  |

\* przy każdym z kryteriów wpisujemy Tak lub Nie

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów dodatkowych zawartych w pkt 5 Regulaminu rekrutacji**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | \* |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata.  |  |
| 2 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. |  |
| 3 | Niepełnosprawność obojga rodziców. |  |
| 4 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. |  |
| 5 | Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica. |  |
| 6 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą. |  |

\* przy każdym z kryteriów wpisujemy Tak lub Nie

Do wniosku dołączam dokumenty (dostępne na stronie szkoły w zakładce NABÓR) potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w punkcie III i IV niniejszego pisma.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych.***

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Lotników Polskich w Pile.
2. Dane zostały zebrane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.
3. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922).
4. Dane nie będą udostępnianie innym podmiotom.
5. Ma Pan/Pani prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.
6. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. [Prawo oświatowe](http://www.prawo.vulcan.edu.pl/przegdok.asp?qdatprz=31-03-2017&qplikid=4186) (Dz. U. z 2017r.

 poz. 59)

 ………………………………………………………………….. ……………………………………………………….………………………………..

 data czytelne podpisy rodziców/ opiekunów prawnych