**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Pani

Agata Ociepka

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 17

im. prof. Jana Karskiego

w Rudzie Śląskiej

Wnosimy o przyjęcie dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej nr 17 im. prof. Jana Karskiego
w Rudzie Śląskiej w roku szkolnym 2018/2019.

|  |
| --- |
| **Dane kandydata do klasy I szkoły podstawowej** |
| Imię i nazwisko |  |
| Data urodzenia |  |
| Numer PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka |  |
| Adres miejsca zamieszkania(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość) |  |

|  |
| --- |
| **Dane rodziców kandydata / prawnych opiekunów kandydata / osób sprawujących pieczę zastępczą nad kandydatem** |
|  | matka / opiekunka / osoba | ojciec / opiekun / osoba |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania(ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość) |  |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |  |
| Numer telefonu |  |  |

Informujemy o spełnieniu kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym:

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria ustalone przez organ prowadzący szkołę uchwałą nr PR.0007.43.2017 Rady Miasta Ruda Śląska z dnia 23 marca 2017 r. | Oznaczenie znakiem „X” spełnionego kryterium |
| rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły |  |
| rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola w obwodzie szkoły |  |
| miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły |  |
| krewni kandydata, którzy wspierają rodziców w zapewnieniu należytej opieki kandydatowi, zamieszkują w obwodzie szkoły |  |

Informujemy, że równocześnie złożyliśmy wnioski o przyjęcie naszego dziecka do klasy I innych szkół podstawowych. Przedstawiamy listę naszych preferencji (od najbardziej do najmniej preferowanych szkół podstawowych):

|  |  |
| --- | --- |
| Kolejność preferencji | Nazwa szkoły podstawowej |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Inne informacje o dziecku**(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodziców dziecka / prawnych opiekunów dziecka / osoby sprawujących pieczę zastępczą nad dzieckiem, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2017 r. – Prawo oświatowe – Dz. U. z 2017 r. poz. 59 z późn. zm.) |

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

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

*(podpis matki / opiekunki / osoby) (podpis ojca /opiekuna /osoby)*

**OŚWIADCZENIE 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 roku – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, rozdział 6) obejmującymi zasady rekrutacji do klasy I szkoły podstawowej. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w załączonych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

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

*(podpis matki / opiekunki / osoby) (podpis ojca /opiekuna /osoby)*