**Wniosek o przyjęcie dziecka**

**do Szkoły Podstawowej w Babimoście**

**na rok szkolny** **2022/2023**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 2 maja do 6 maja 2022 r. do godz. 14.00
w sekretariacie szkoły. W przypadku przesłania wniosku drogą listowną decyduje data wpływu do szkoły.

**WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona |  |  |
| Nazwisko |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |
| Lp. | Szkoła Podstawowa | Adres szkoły |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |
| --- |
| **Kryteria wynikające z Uchwały Nr XXIV/112/17** **Rady Miejskiej w Babimoście z dnia 30 marca 2017 r.**  |
| 1. | Rodzeństwo kandydata spełnia obowiązek szkolny w danej szkole |  |
| 2. | Kandydat uczęszczał do przedszkola na terenie Gminy Babimost |  |
| 3. | Przynajmniej jeden z rodziców (opiekunów prawnych) kandydata jest zatrudniony na terenie Gminy Babimost |  |
|  4.  | Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Babimost |  |

**Wykaz dokumentów potwierdzających spełnienie ww. kryteriów:\***

1) dokumentacja szkolna (nie dotyczy rodzica); tak nie

2) oświadczenie rodzica; tak nie

3) zaświadczenie o zatrudnieniu lub wydruk z CEIDG o prowadzeniu działalności gospodarczej na terenie Gminy Babimost; tak nie

4) oświadczenie rodzica; tak nie

*………………………………………………*

 *Podpis rodzica/opiekuna prawnego*

**\* właściwe zakreślić**

**Dodatkowe dołączone do wniosku informacje o dziecku (orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, zalecenia lekarskie)**

tak⬜ nie⬜

 Wykaz załączników:

1. Kserokopia aktu urodzenia dziecka
2. 1 zdjęcie dziecka formatu 30x42 mm
3.
4.

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**Oświadczam, że:**

* 1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
	2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych
	we wniosku,
	3. przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, (w tym w systemach informatycznych) w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej w Babimoście. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781).

..........................., **dnia** ............................ ...........................................................

 (*czytelny podpis rodzica/opiekuna*)

**Przyjęcie wniosku**

Data: ................................

 ...........................................................

 (*podpis przyjmującego wniosek*)

Potwierdzam ostatecznie wolę podjęcia nauki przez moje dziecko w klasie pierwszej Szkoły Podstawowej w Babimoście w roku szkolnym 2022/2023.

(wypełnia rodzic po ogłoszeniu listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych – do 27.05.2022 r. do godz. 14.00 w sekretariacie szkoły)

…………………………………… …………………………………………..

 data podpis rodzica/opiekuna