



# NABÓR 2017/2018



Załącznik nr 2

## WNIOSEK

do Dyrektora Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Czapurach

### O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

### SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ARKADEGO FIEDLERA W CZAPURACH

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI

#### Dane kandydata

##### Dane osobowe kandydata

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>							
IMIĘ		DRUGIE IMIĘ	NAZWISKO							
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
NR PESEL		MIEJSCE URODZENIA	D	D	M	M	R	R	R	R
			DATA URODZENIA							

##### Adres zameldowania kandydata na pobyt

stały/czasowy (właściwe podkreślić)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
KOD	MIEJSCOWOŚĆ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA	

##### Adres zamieszkania kandydata (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
KOD	MIEJSCOWOŚĆ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA	

#### Wypełnia rodzic kandydata niezameldowanego w obwodzie szkoły lub na terenie gminy

##### Dane o macierzystym przedszkolu lub oddziale przedszkolnym (najbliższym zamieszkanu)

##### Pełna nazwa przedszkola lub szkoły podstawowej z oddziałem przedszkolnym

##### Adres szkoły

<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULICA		NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
KOD	MIEJSCOWOŚĆ		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

#### Kryteria na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego

1	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci w rodzinie)	TAK	NIE
2	Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE

## Kryteria na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego

8	Kandydat zamieszkuje w obwodzie szkoły – 10 pkt.	TAK	NIE
9	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły, do której składany jest wniosek – 8 pkt.,	TAK	NIE
10	Oboje rodziców pracuje – 6 pkt.,	TAK	NIE
11	W obwodzie szkoły, do której składany jest wniosek zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek, itp. Wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki – 2 pkt.	TAK	NIE
12	Kandydat zamieszkuje w okolicy graniczącej z obwodem szkoły na terenie gminy Mosina – 1 pkt.	TAK	NIE

### Dane rodziców(prawnych opiekunów)

#### Dane matki (prawnej opiekunki)

IMIE	NAZWISKO	EMAIL	TELEFON KONTAKTOWY

#### Adres zamieszkania

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	POCZTA	MIEJSCOWOŚĆ

#### Dane ojca (prawnego opiekuna)

IMIE	NAZWISKO	EMAIL	TELEFON KONTAKTOWY

#### Adres zamieszkania

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	POCZTA	MIEJSCOWOŚĆ

### Informacje dodatkowe o dziecku

Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną?	TAK	NIE
Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? (Jeśli tak to dołączyć kopię ostatniej opinii)	TAK	NIE

#### Zgoda na realizację działań statutowych szkoły na poszczególnych etapach edukacji - oddział przedszkolny, etap I – klasy I/II/III, etap II – klasy – IV/V/VI

Statutowe działania pedagoga *		Udział w zajęciach religii *		Statutowe działania pielęgniarki szkolnej związane z przetwarzaniem danych osobowych*		Umieszczanie wizerunku (zdjęć) dziecka na stronie internetowej szkoły i gazetkach w budynku szkoły *	
Wrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wrażam zgodę	Nie wyrażam zgody

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku zmiany stanowiska, co do powyższych działań obowiązuje forma pisemna skierowana do Dyrektora Szkoły.

#### Deklaracja rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Czapurach ul. Poznańska 78. Naddo w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i powyższymi działaniami. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922., ze zmianami). Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do wglądu oraz poprawiania podanych danych. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
(data i czytelny podpis rodziców)

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie .....

Data wptywu do sekretariatu szkoły .....