



**SZKOŁA PODSTAWOWA
IM. ORŁA BIAŁEGO W SOKOŁOWICACH**

Sokołowice 24, 56-400 Oleśnica
tel. 71 314 0232
email: spsokolowice@olesnica.wroc.pl
www.spsokolowice.szkołnastrona.pl

Wniosek o przyjęcie ucznia do szkoły

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach, w roku szkolnym

DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA Wypełniają rodzice (prawni opiekunowie) dziecka (część obowiązkowa)

Numer PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia:		Miejsce urodzenia:	
Adres zameldowania dziecka:		Adres zamieszkania dziecka:	

DANE IDENTYFIKACYJNE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW (część obowiązkowa)

Matka/opiekunka prawna		Ojciec/opiekun prawny	
Imię i nazwisko:		Imię i nazwisko:	
Adres korespondencyjny:		Adres korespondencyjny:	
Kontakt:		Kontakt:	
Telefon (dom, komórka)		Telefon (dom, komórka)	
e-mail		e-mail	

INFORMACJE O DZIECKU UZNANE PRZEZ RODZICA ZA ISTOTNE (część nieobowiązkowa)¹

O stanie zdrowia	
O rozwoju psychofizycznym dziecka	
Inne uwagi o dziecku	

¹ Udostępnienie ww. danych jest fakultatywne, ich podanie oparte jest na dobrowolnej zgodzie zgodnie z art.6 ust.1 lit. A RODO, którą można cofnąć w każdym czasie. Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych można uzyskać w siedzibie Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach lub na stronie WWW.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA
I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia, w tym poświadczenia nieprawdy lub zatajenia prawdy.

Zobowiązuję się do informowania szkoły o wszelkich zmianach - nr telefonów, adresów oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach.

Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania Statutu Szkoły, regulaminów, procedur obowiązujących w szkole.

Na podstawie art.13 i 14 RODO administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Sokołowicach. Pobranie i przetwarzanie danych osobowych wskazanych w formularzu oparte jest na podstawie art. 6 ust.1 lit.a oraz art.9 ust.2 lit.a.- zgoda; art.6 ust.1 lit. c – realizacja zapisów prawnych; art.6 ust.1 lit. e – wykonywanie zadań publicznych.

Więcej informacji na temat przetwarzania danych osobowych można uzyskać w siedzibie Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach lub na stronie WWW.

Dotyczy zapisu do klasy I

Oświadczam, że moje dziecko realizuje (zrealizowało) obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w

.....

(nazwa i adres placówki, w której dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego)

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Sokołowicach, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń

.....

data i miejscowość

.....

Podpis matki(prawnej opiekunki)

.....

Podpis ojca(prawnego opiekuna)

*** - niepotrzebne skreślić**

Kryteria brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym

L.P.	Kryterium	Oświadczam spełnienie kryterium słowem TAK	Dokument niezbędny do potwierdzenia kryterium	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna (ilość punktów)
1.	a) Dwoje rodziców/opiekunów prawnych kandydata lub rodzic samotnie wychowujący kandydata pracuje, świadczy usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie stacjonarnym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.			
	b) Jeden rodzic/opiekun prawny kandydata pracuje, świadczy usługi na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie stacjonarnym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą.			
2.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie			
3.	W szkole spełnia obowiązek szkolny (kl. I-VIII) rodzeństwo kandydata (nie dotyczy kandydata, którego rodzeństwo kończy edukację w szkole lub oddziale przedszkolnym/innej formie wychowania przedszkolnego w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, na który odbywa się rekrutacja).			
4.	Wielodzietność rodziny kandydata			
5.	Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata			
6.	Niepełnosprawność kandydata			
7.	Niepełnosprawność jednego z rodziców/opiekunów prawnych kandydata			
8.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			
9.	Objęcie kandydata pieczę zastępczą			
10.	Kandydat pochodzi z rodziny objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny lub jego rodzice/opiekunowie prawni korzystają z pomocy ośrodka pomocy społecznej w formie pracy socjalnej			
SUMA PUNKTÓW REKRUTACYJNYCH II etap				

Uwagi:

Należy obowiązkowo dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie wskazywanego kryterium zgodnie z załącznikiem nr 1 do uchwały Nr LI/390/22 Rady Gminy Oleśnica z dnia 1 grudnia 2022 r. (dostępna na stronie „www” szkoły)

W przypadku nieprzedłożenia dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Do wniosku dołączono łącznie załączników

Oświadczam, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....

Miejscowość i data

.....

Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....

Podpis ojca lub opiekuna prawnego