**Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 6/2024
Burmistrza Miasta i Gminy Radzyń
Chełmiński z dnia 17.01.2024r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data i godzina złożenia wnioskuWypełnia Szkoła |  |

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej w im. gen. Jana Henryka Dąbrowskiego w Radzyniu Chełmińskim**

**w roku szkolnym 2024/2025**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwisko kandydata |  |
| Imię/imiona kandydata |  |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia,województwo |  |
| 3.  | PESEL kandydata*W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |
| 4. | Adres miejsca zamieszkania kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica i nr domu/nr mieszkania |  |
| 5. | Adres miejsca zameldowaniakandydata *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania)* | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica i nr domu/nr mieszkania |  |
| 4.  | Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów kandydata | matki/prawnej opiekunki |  |
| ojca/prawnego opiekuna |  |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania matki/ prawnej opiekunki kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica i nr domu/nr mieszkania |  |
| Adres miejsca zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna kandydata *(jeśli jest inny niż adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki)* | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica i nr domu/ nr mieszkania |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/prawnych opiekunów kandydata | matki | Nr tel. do kontaktów |  |
| Adres e-mail |  |
| ojca | Nr tel. do kontaktów |  |
| Adres e-mail |  |

**II. Część dotycząca dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły**

**1. Informacja o spełnianiu kryteriów zawartych w statucie szkoły**

\*) we właściwej rubryce (TAK/NIE), przy każdym z 10 kryteriów należy wstawić znak x

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Tak | Nie | Wypełnia komisja rekrutacyjna |
| 1. | Dziecko, które uczęszcza do Przedszkola w Radzyniu Chełmińskim |  |  |  |
| 2.  | Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza i będzie uczęszczać w następnym roku do Zespołu Szkół w Radzyniu Chełmińskim |  |  |  |
| 3. | Dziecko, rodzica pracującego na terenie Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński |  |  |  |
| 4. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  |  |  |  |
| 5. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  |
| 6. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  |  |  |
| 7. | Niepełnosprawność kandydata  |  |  |  |
| 8. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  |
| 9. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  |
| 10. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  |

**2.** Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punkcie 1. (w polu przy składanym dokumencie należy wstawić znak x)

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych *(podkreślić właściwe).* |  |
| Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu |  |
| Oświadczenie o samotnym wychowaniu dziecka oraz niewychowaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
| Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawa z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. |  |
| Zaświadczenie o zatrudnieniu rodziców /opiekunów prawnych na terenie Miasta i Gminy Radzyń Chełmiński |  |

**2.** Proszę podać informację gdzie dziecko odbyło roczne przygotowanie przedszkolne.

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

**W przypadku dziecka mieszkającego poza obwodem szkoły należy dołączyć diagnozę gotowości szkolnej wydaną przez przedszkole lub oddział przedszkolny.**

**3. Nazwa i adres szkoły, w obwodzie, w której mieszka dziecko**

|  |
| --- |
|  |

**III. Oświadczenia i podpisy.**

**4. Czy składali Państwo wniosek o przyjęcie do innych szkół**

 **NIE TAK,** *jeśli tak prosimy wypełnić pozycję poniżej*

**5. Szkoły, do których złożono wnioski o przyjęcie do klasy pierwszej**

*(wymienić w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **2.** | **3.** |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku/zgłoszeniu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku/zgłoszeniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr133, poz.833).

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w przedszkolu na liście dzieci zakwalifikowanych i przyjętych do przedszkola lub liście dzieci nieprzyjętych.

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

*Data Podpis matki/prawnej opiekunki*

 *………………………………………………*

 *Podpis ojca/prawnego opiekuna*

**IV. Część do wypełnienia po zakwalifikowaniu dziecka do szkoły**

*Dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły*

|  |
| --- |
| Potwierdzam wolę uczęszczania do szkoły dziecka zakwalifikowanego |
| Data | Imię nazwisko  | Podpis |