załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji

w Szkole Podstawowej

im. Wincentego Witosa w Lipowinie

*DYREKTOR*

*SZKOŁY PODSTAWOWEJ*

*IM. WINCENTEGO WITOSA*

*W LIPOWINIE*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO**

**NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **oddziału przedszkolnego**, działającego w

Szkole Podstawowej im. Wincentego Witosa w Lipowinie **TAK\***

Szkole Filialnej w Szylenach **TAK\***

**\*proszę zaznaczyć do jakiej szkoły**

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

PESEL Imię Drugie Imię Nazwisko

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zameldowania**

Ulica lokalu Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod pocztowy Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania dziecka**

Ulica lokalu Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Kod pocztowy Miejscowość

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |  |  |

**DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dane | Matki/ opiekunki | Ojca / opiekuna |
| Imię |  |  |
| Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Adres mail |  |  |
| Godziny pracy od-do |  |  |

**Ja niżej podpisany oświadczam, że\***

Uwaga: - rodzic sam określa, czy spełnia dane kryterium stawiając znak „X” w odpowiedniej kratce;  
**- punkty wpisuje komisja rekrutacyjna**.

***-należy dołączyć dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria podstawowe** | **Tak** | **Nie** | **Pkt** |
|  | Moja rodzina jest wielodzietna( troje i więcej dzieci) |  |  |  |
|  | Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
|  | Jeden z rodziców posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
|  | Oboje rodzice dziecka posiadają orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
|  | Rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |  |
|  | Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko |  |  |  |
|  | Dziecko wychowywane jest w rodzinie zastępczej |  |  |  |
| **Lp.** | **Kryteria uzupełniające** | **Tak** | **Nie** | **Pkt** |
| 1. | Miejsce zamieszkania rodzica / rodziców lub opiekuna / opiekunów położone jest w obwodzie szkoły |  |  |  |
| 2. | Co najmniej jeden z rodziców/ opiekunów prawnych kandydata zatrudniony jest/prowadzi działalność gospodarczą lub posiada gospodarstwo role w granicach obwodu szkoły |  |  |  |
| 3. | Oboje rodziców/ opiekunów prawnych kandydata zatrudniony jest/prowadzi działalność gospodarczą lub posiada gospodarstwo role w granicach obwodu szkoły |  |  |  |
| 4. | Kontynuowanie lub rozpoczęcie wychowania przedszkolnego bądź realizowanie lub rozpoczęcie obowiązku szkolnego w danej szkole podstawowej przez rodzeństwo kandydata |  |  |  |

*\*właściwe zaznaczyć X*

PUNKTY I etap rekrutacji : ……………...….. PUNKTY II etap rekrutacji ………………………..

W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego tej samej liczby punktów, o przyjęciu dziecka decyduje data urodzenia dziecka w taki sposób, że miejsce zostanie przyznane kandydatowi wcześniej urodzonemu, a jeśli te daty byłyby takie same, wówczas decyduje kolejność składania wniosków o przyjęcie.

Oświadczenia rodziców

♦ Zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z zm.) i Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych  
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE **wyrażam zgodę** na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu udziału dziecka w rekrutacji i przyjęciu do przedszkola. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa im. Wincentego Witosa w Lipowinie

♦ Świadomy odpowiedzialności karnej, potwierdzam prawdziwość powyższych danych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………….  Data przyjęcia karty zgłoszenia | ………….…………………………………..  Czytelny podpis matki | ………………..……………………  Czytelny podpis ojca |

**DECYZJA***( wypełnia dyrektor szkoły lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej)*

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNKTY** |  |
| **DECYZJA** |  |
| **DATA, PODPIS I PIECZĄTKA OSOBY UPOWAŻNIONEJ** |  |