**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

**DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR1**

**W GOCZAŁKOWICACH- ZDROJU**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

.**Dane osobowe dziecka**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane identyfikacyjne dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię, imiona | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| nazwisko\* | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** | | |  |  | |  |  | | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |
| w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| data urodzenia\* | | | dzień | | | | | miesiąc | | | | | | | Rok | | | | | |
| **Dane identyfikacyjne i kontaktowe rodziców** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | **matka** | | | | | | | | | | | **ojciec** | | | | | | | |
| imię\* | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| nazwisko\* | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| telefon kontaktowy\* | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| adres e-mail\* | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **Adresy zamieszkania** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | | | | | | **matka** | | | | | | | **ojciec** | | | | | |
| miejscowość\* | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| ulica\* | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| nr domu\* | nr mieszk.\* |  | | |  | | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |
| kod pocztowy\* | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| poczta\* | |  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa szkoły obwodowej dziecka | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wybierane szkoły poza obwodem wg preferowanych | | 1.  2.  3. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa przedszkola, w którym dziecko było objęte przygotowaniem przedszkolnym | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

\*Zgodnie z kodeksem cywilnym art.26 § 1 miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonanie władzy rodzicielskiej. §2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców,  
u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.

Goczałkowice - Zdrój, dnia……………………. ……………………… …………………………

*podpis rodziców / opiekunów prawnych*

**WYMAGANE ZAŁĄCZNIKI (JEŻELI DOTYCZĄ DZIECKA)**

Na podstawie art. 150 ust. 2 Ustawy z dnia 14.12.2016 Prawo oświatowe do wniosku załącza się:

1. Dokumenty potwierdzające przez kandydata spełnienie kryteriów ustawowych  
   i gminnych (**pobierz kryteria**).
2. Oświadczenie o wielodzietności kandydata.
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności.
4. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub seperację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka.
5. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą.

**Oświadczenia dotyczące treści wniosku**

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*……………… . .……………*

*podpis rodziców / opiekunów prawnych*

**Informacje dotyczące danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w „Wniosku” w celu rekrutacji zgodnie  
z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych  
w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).

Pełna klauzura informacyjna na stronie szkoły www.sp1goczalkowice.pl

Oświadczam, że zrealizowano wobec mnie obowiązek informacyjny wynikający z RODO.

Goczałkowice - Zdrój, dnia……………………. ……………………… …………………………

*podpis rodziców / opiekunów prawnych*

****

**DEKLARACJE**

**Deklaracja**

1. korzystanie z dowozu do szkoły TAK/NIE

z przystanku (nazwa ulicy) ……………………………………………………………………………….

2. udział w zajęciach świetlicowych w godzinach od ……….... do ……..…… TAK/NIE

……………….. ………………..

podpis rodziców / opiekunów prawnych

Na podstawie §1.ust 1 i 2 rozporządzenia MEN z dnia 07 czerwca 2017r. poz.1147 w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych

Oświadczam, że moje dziecko…………………………………….. będzie / nie będzie uczęszczało na lekcje religii.

………………… …………………

podpis rodziców / prawnych opiekunów

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana(y), legitymująca(y) się dowodem osobistym Seria ……....Nr…………

wydanym w dniu……………………………. przez………………………………………………...…

Oświadczam, że córka/syn ………………………………………………………………………….....

( imię i nazwisko dziecka )

zamieszkała(y) poza obwodem szkoły, spełnia następujące kryteria brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym:

Rodzeństwo dziecka uczęszcza do szkoły lub uczęszczało

……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………….

( nazwa szkoły)

Dziecko jest objęte pieczą zastępczą w rodzinie zamieszkałej na terenie gminy

……………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………….

( imię, nazwisko i adres zamieszkania opiekuna prawnego)

Jedno z rodziców pracuje na terenie gminy

……………………………………………………………………………………………..

( adres miejsca pracy rodzica)

Dziecko zamieszkuje w gminie ościennej nie dalej niż 5 km od szkoły

…………………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania dziecka)

W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia dziadek) wspierających rodziców

(opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki.

…………………………………………………………………………………………………………

( adres zamieszkania krewnych dziecka)

**Jestem świadoma (y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia**.

……………………... ………… ………………… ………………...

(miejscowośc i data) podpis rodziców / opiekunów prawnych

………………………………………………..

Imię, nazwisko rodzica

……………………………………………….

Seria i numer dowodu tożsamości

**OŚWIADCZENIE**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia1 oświadczam, że:

………………………………………………………………………………………………

(imię, nazwisko kandydata)

mieszka wspólnie z rodzicami/opiekunami prawnymi ………………………………………

(adres zamieszkania)

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

**Oświadczenie wnioskodawcy:**

1. Oświadczam, że zrealizowano wobec mnie obowiązek informacyjny wynikający z RODO
2. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podawane w oświadczeniu dane, są zgodne ze stanem faktycznym.2
3. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.

………………………….. . …………………….. ……………………

(data)

podpis rodziców / opiekunów prawnych

- 1 Zgodnie z art.20 ust.6 ustawy o systemie oświaty, oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań

- 2 Zgodnie z art. 233.§ 1. Kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.