

Wniosek o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej w Ciechowie na rok szkolny 2017/2018

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 03.04.2017 do 14.04.2017 w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Pierwsze Imię*					Drugie imię*							
Nazwisko*					Data urodzenia*							
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Województwo*					Powiat*							
Gmina*					Miejscowość*							
Ulica					Nr domu/ nr mieszkania*							
Kod pocztowy*					Poczta*							
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)								TAK		NIE		
WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)												
Lp.	Szkoła Podstawowa				Adres szkoły							
1. pierwszego wyboru												
2. drugiego wyboru												
3. trzeciego wyboru												

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Nr domu/ nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			Poczta*			
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail*						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Nr domu/ nr mieszkania*			
Kod pocztowy*			Poczta*			
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail*						

*oznaczone pola wymagane

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryteria wynikające ze statutu szkoły		
1.	Dziecko posiada rodzeństwo w szkole	
2.	Rodzic/opiekun prawny pracuje w miejscowości należącej do obwodu szkoły	
3.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki	

Termin potwierdzenia przez rodziców kandydata woli przyjęcia dziecka do szkoły: 10.05.2017–12.05.2017r.

W przypadku braku potwierdzenia nastąpi wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Do wniosku dołączono załączników:

1.

2.

3.

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2016/2017.

Administratorem danych jest dyrektor Szkoły Podstawowej w Ciechowie.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody ** na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

** niepotrzebne skreślić

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

Dyrektor Szkoły Podstawowej w Ciechowie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

Ciechów, dnia

.....
pieczętka i podpis dyrektora