……………………………

.....................................................................................

*Imię i Nazwisko wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata*

.....................................................................................

.....................................................................................

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

**Dyrektor   
Publicznej Szkoły Podstawowej   
w Nicwałdzie**

**Wniosek o przyjęcie dziecka   
do publicznego oddziału przedszkolnego   
przy Szkole Podstawowej w Nicwałdzie**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)**

*(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  | | |
| 2. | Data , miejsce urodzenia kandydata |  | | |
| 3. | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu*  *lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4. | Imię/Imiona i nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania  rodziców i kandydata | Kod pocztowy | |  |
| Miejscowość | |  |
| Ulica | |  |
| Numer domu /numer mieszkania | |  |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają | Matki | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektron. |  |
| Ojca | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektron. |  |

**II. Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Zgłoszenie kryterium**  **do oceny (zaznaczyć odpowiednio tak)** |
| **1** | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2** | Niepełnosprawność kandydata | **Orzeczenie** o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| **3** | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | **Orzeczenie** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| **4** | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | **Orzeczenia** o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne |  |
| **5** | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| **6** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu **oraz oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
| **7** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Dokument poświadczający** objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |

*Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej przy sformułowaniu kryterium, proszę napisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium*

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego   
w punkcie .....................

**Oświadczenia wnioskodawcy**

**Uprzedzona / uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.**

.................................................................... data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Szkoła Podstawowa   
w Nicwałdzie.. Dane zawarte w niniejszym wniosku są zbierane do przeprowadzenia rekrutacji i będą przetwarzane wyłącznie do tego celu. Jednocześnie oświadczam,   
że zostałam/zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

.................................................................... data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku   
i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym **zgodnie   
z wnioskiem** oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

......................................................................

data i czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica kandydata