

.....
data wpływu (wypełnia szkoła)

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 4
z Oddziałami Integracyjnymi
im. ks. Jana Twardowskiego
w Olecku**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I

w Szkole Podstawowej Nr 4 z Oddziałami Integracyjnymi im. ks. Jana Twardowskiego w Olecku
na rok szkolny 2018/2019

(dotyczy kandydatów zamieszkałych poza obwodem Szkoły Podstawowej Nr 4 w Olecku)

I. Dane dotyczące dziecka (kandydata)

1. Imię i nazwisko dziecka

2. Data urodzenia

3. Numer PESEL

w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu

potwierdzającego tożsamość

II. Dane dotyczące rodziców/prawnych opiekunów

1. Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata:

matki:

ojca:

2. Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata:

.....

3. Adres poczty elektronicznej (o ile posiadają) i numery telefonu (o ile posiadają):

matki:

ojca:

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Kryteria brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym (właściwe zaznaczyć):

- niepełnosprawność kandydata,**
(dołączyć orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych),

- w Szkole Podstawowej Nr 4 w Olecku obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata i będzie uczęszczało do tej szkoły w roku szkolnym 2018/2019,**
(dołączyć oświadczenie rodziców kandydata o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do danej szkoły podstawowej i kontynuacji nauki w roku szkolnym, którego dotyczy postępowanie rekrutacyjne)

- odległość od miejsca zamieszkania dziecka do Szkoły Podstawowej Nr 4 w Olecku jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej**
.....
(wskazać szkołę obwodową)
(dołączyć oświadczenie rodziców o miejscu zamieszkania dziecka)

- miejsce pracy przynajmniej jednego z rodziców znajduje się na terenie stanowiącym obwód Szkoły Podstawowej Nr 4 w Olecku,**
(dołączyć oświadczenie rodziców o miejscu zatrudnienia).

Data:

.....
podpis rodzica(prawnego opiekuna)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data:

.....
podpis rodzica(prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 4 im. Jana Pawła II w Olecku w dokumentacji przebiegu nauczania zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 926).

.....
podpis rodzica(prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić