**ZAŁĄCZNIK NR 2**

*Skorzeszyce, dnia ……………. 2017r.*

………………………………………….

imię i nazwisko Wnioskodawcy

……………………................

adres zamieszkania

**WNIOSEK**

**o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem danej szkoły   
do klasy 1 szkoły podstawowej w roku szkolnym 2017/2018**

*(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.*

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce urodzenia | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | | |  | | |
| kod poczt. |  | | | | | miejscowość | | | |  | | | | | |
| gmina |  | | | | | powiat | | | |  | | | | | |

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/**  **OPIEKUNÓW PRAWNYCH** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail: | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | |
| imię |  | nazwisko | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość | |  | |
| gmina |  | powiat | |  | |
| telefon komórkowy |  | adres e-mail: | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria obowiązkowe**  **(uchwała nr XXIX/263/2017 Rady Gminy Górno z dnia 17 lutego 2017r.)** | | | |
|  | **KRYTERIUM** | **DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY SPEŁNIENIE KRYTERIUM** | **WARTOŚĆ KRYT. W PKT** |
| 1. | Rodzeństwo ucznia spełnia obowiązek szkolny lub obowiązek rocznego wychowania przedszkolnego w danej szkole | *Weryfikuje szkoła* | 8 |
| 2. | Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły | *Zaświadczenie lub oświadczenie rodzica* | 6 |
| 3. | Uczeń realizował obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w danej szkole. | *Weryfikuje szkoła* | 4 |
| 4. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni ucznia (np. babcia, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki. | *Oświadczenie o miejscu zamieszkania krewnych ucznia* | 2 |

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole. |

**Pouczenia:**

*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku  
do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do klasy 1 oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły podstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |