

=====

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY DO KLASY
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Nr 3 im. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW W CIECHOCINKU
NA ROK SZKOLNY 2019/2020

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 pocztowy				miejscowość					
gmina				powiat					
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (WYPEŁNIĆ JEŻELI INNY NIŻ WYŻEJ)									
ulica				nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy				miejscowość					
gmina				powiat					
Obwód szkolny, do którego przynależy dziecko ze względu na zameldowanie									
						Gmina.....			
Szkoła Podstawowa	Nr.....	w							

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 PRZYJĘĆ

A. Kryteria obowiązkowe

		TAK	NIE
1.	kandydat zamieszkuje w obwodzie sąsiadującym bezpośrednio z obwodem szkoły;*		
2.	w obwodzie szkoły znajduje się miejsce prowadzenia działalności gospodarczej co najmniej jednego z rodziców;*		
3.	w szkole podstawowej obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata;*		
4.	w obwodzie zamieszkują krewni lub inne osoby wspierające rodziców (prawnych opiekunów) w zapewnieniu dziecku należytej opieki;*		
5.	choroba dziecka, wymagająca codziennych wizyt rodzica w szkole, gdy odległość z domu do szkoły jest mniejsza niż odległość do szkoły, w której obwodzie mieszka dziecko .*		

Zgodnie z Art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy - Prawo oświatowe, spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej

(*).....

Dziecko posiada wydane przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności(*).

Inne:

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (Art. 233 § 1 K.K)

.....
data
podpis matki/opiekunki prawnej
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. .U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
data
podpis matki/opiekunki prawnej
podpis ojca/ opiekuna prawnego