**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY**

**SPOZA OBWODU SZKOŁY**

**w roku szkolnym 2024/2025**

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

|  |  |
| --- | --- |
| imię |  |
| nazwisko |  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data urodzenia |  |
|

|  |
| --- |
| ADRES ZAMIESZKANIA |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |

 |
|

|  |
| --- |
| ADRES ZAMELDOWANIA (PODAĆ JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA) |
| ulica |  | nr domu |  | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy |  | miejscowość |  |

**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 |  |

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka: ………………………………………….........................

 (imiona i nazwisko)

**do klasy I Szkoły Podstawowej nr 2 im. 73 Pułku Zmechanizowanego Ułanów Karpackich w Gubinie**

**Kryteria rekrutacyjne**

(na podstawieuchwały Rady Miejskiej w Gubinie)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Tak** | **Nie** |
| **1.** | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka | Dokumentacja szkoły |  |  |
| **2.** | Miejsce pracy rodziców (rodzica)/prawnych opiekunów (prawnego opiekuna) dziecka znajduje się w obwodzie szkoły | Zaświadczenie o zatrudnieniu, wystawione przez pracodawcę nie wcześniej niż na miesiąc przed momentem składania wniosku  |  |  |
| **3.** | Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w danej szkole | Dokumentacja szkoły |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… |  …………………………………………. |
|  (data) |  (podpis matki lub ojca/ opiekuna prawnego) |

Zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych w zakresie procesu rekrutacyjnego, obowiązującą w wybranej przeze mnie szkole.

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………… |  ……………………………………….. |
|  (data) |  (podpis matki lub ojca/ opiekuna prawnego) |