Data wpływu: .....

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gołczy
32-075 Gołcza 107
123886071, 123886020 *www.spgolcza.pl* *szkolagol@gmail.com*

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Gołczy w roku szkolnym 2020/2021

od dnia .....
na..... godzin dziennie; w godzinach od: ..... do: ..... .
(ilość godzin)

1. Dane o dziecku:

Nazwisko			
Imię		Drugie imię	
PESEL			
Data urodzenia	r r r r - m m - d d	Miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Miejscowość		Nr domu	Nr mieszkania
Kod pocztowy	-	Poczta	
Gmina		Powiat	
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA: (wpisać jeśli inny niż zamieszkania)			

2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Nazwisko matki /prawnego opiekuna		Imię matki /prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania			
Adres miejsca zameldowania *(w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)*			
Numer telefonu kontaktowego			
Adres poczty elektronicznej			
Nazwa, adres zakładu pracy			

Nazwisko ojca /prawnego opiekuna		Imię ojca /prawnego opiekuna	
Adres miejsca zamieszkania			
Adres miejsca zameldowania *(w przypadku gdy jest inny niż adres miejsca zamieszkania)*			
Numer telefonu kontaktowego			
Adres poczty elektronicznej			
Nazwa, adres zakładu pracy			

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gołczy
32-075 Gołcza 107
123886071, 123886020; www.spgolcza.pl szkolagol@gmail.com

3. **Informacje dodatkowe o dziecku uznane przez rodzica za istotne (np. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie itp.)**

4. **Deklarowany pobyt dziecka w oddziale przedszkolnym** *(właściwe zaznaczyć)*

   (oddział przedszkolny pracuje od 7^{00} – 16^{00}) :

☐ 1) Pobyt bez opłat za świadczenia – w ramach podstawy programowej od godz. 8^{00} do 13^{00}

☐ 2) Pobyt ponad 5 godzin (planowany pobyt od godz. ..... do godz. ....., tj. ..... godz.)

5. **Religia**

   * Dziecko będzie uczestniczyło w zajęciach religii ☐TAK ☐NIE

6. **Zgoda na wykorzystanie wizerunku (w publikacjach papierowych, elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)**

   *Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na wykorzystanie wizerunku dziecka.

* *odpowiednie podkreślić*

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gołczy
32-075 Gołcza 107
123886071, 123886020 *www.spgolcza.pl* *szkolagol@gmail.com*

7. Do wniosku załączono dokumenty związane z rekrutacją *(właściwe zaznaczyć X)*:

Kryteria określone w ustawie o systemie oświaty

L. p.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	tak	nie
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	**Oświadczenie** o wielodzietności rodziny kandydata do oddziału przedszkolnego (troje i więcej dzieci)		
2.	Niepełnosprawność kandydata	**Dokument** potwierdzający niepełnosprawność kandydata		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata	**Dokumenty** potwierdzające niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata lub obojga rodziców kandydata		
4.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	**Dokumenty** potwierdzające niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
5.	Samotne wychowanie kandydata w rodzinie	**Oświadczenie** o samotnym wychowywaniu dziecka		
6.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	**Dokument** poświadczający objęcie dziecka kandydata pieczą zastępczą		

8. Oświadczenie Wnioskodawcy :

- oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku oraz w załącznikach są zgodne z aktualnym stanem faktycznymi i prawnym oraz że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO),
- zostałem pouczony o prawie wglądu do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych.

1. ……., dnia…… ……
(miejscowość) (czytelny podpis matki /prawnego opiekuna)

2. ……., dnia …….... ……
(miejscowość) (czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna)

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II w Gołczy
32-075 Gołcza 107
123886071, 123886020; www.spgolcza.pl szkolagol@gmail.com

Decyzja komisji rekrutacyjnej:

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ..... na podstawie uzyskanej ilości punktów....., zakwalifikowała/nie zakwalifikowała* w/w dziecko do przedszkola.

Uzasadnienie odmowy zakwalifikowania:

.....

.....

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

1.....

2.....

3.....

4.....

5.....

Gołcza, dnia .....

Wnioskodawcy przysługuje prawo złożenia odwołania do Komisji Rekrutacyjnej, w terminie siedmiu dni od daty ogłoszenia wyników.