**Dyrektor**

 ……………………………………………………………

 Nazwa i adres szkoły, do której składany jest wniosek

 …………………………………….……………………….

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PIERWSZEJ KLASY PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ****NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

**Dane osobowe kandydata i rodziców/opiekunów prawnych**

(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie drukowanymi literami)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **imię/imiona i nazwisko kandydata** |  |
| **2.** | **data urodzenia kandydata** |  |
| **3.** | **PESEL kandydata** **w przypadku braku numeru PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość**  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| **4.** | **imię/imiona i nazwiska rodziców kandydata** | **matki** |  |
| **ojca** |  |
| **5.** | **adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata** | **kod pocztowy** |  |
| **miejscowość** |  |
| **ulica** |  |
| **numer domu/ numer mieszkania** |  |
| **6.** | **adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata- o ile posiadają** | **matki** | **telefon do kontaktu** |  |
| **adres poczty elektronicznej** |  |
| **ojca** | **telefon do kontaktu** |  |
| **adres poczty elektronicznej** |  |

**II-Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół**

Jeżeli wnioskodawca skorzystała z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej proszę wypełnić w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego wyboru

1. Pierwszy wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres szkoły

1. Dugi wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres szkoły

1. Trzeci wybór

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres szkoły

**III. Informacja o spełnianiu kryteriów lokalnych określonych w Uchwale Nr 446/VII/27/2017 Rady Miejskiej Konstancin-Jeziorna z dnia 8 lutego 2017 r.**

*(we właściwej rubryce tak/nie przy odpowiednim kryterium wstaw x)*

***Liczbę punktów uzupełnia komisja rekrutacyjna***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium\*\*** | **tak** | **nie** | **l. punktów\*** |
| **1.** | **rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, uczęszcza do tej szkoły**  |  |  |  |
| **2.** | **wielodzietność rodziny kandydata** |  |  |  |
| **3.** | **kandydat objęty kształceniem specjalnym**  |  |  |  |
| **4.** | **niepełnosprawność w rodzinie kandydata** |  |  |  |
| **5.** | **absolwent oddziału przedszkolnego spoza obwodu danej szkoły** |  |  |  |
| **razem l. punktów** |  |

 Za spełnienie każdego kryterium kandydat może uzyskać po 4 pkt.

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem kandydatów do pierwszej klasy szkoły podstawowej, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej do której wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

…………………………… ………………………………………

 Data Czytelne podpisy wnioskodawcy- rodzica kandydata