



Nabór

Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025

Identyfikator wniosku

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

Systemowa obsługa rekrutacji
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

**SĘDZISZÓW
MAŁOPOLSKI**



Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025 (podać numer i adres)

Numer i adres szkoły podstawowej pierwszego wyboru

Dane dziecka

| | | |
|------------------------|--|--------------|
| PESEL | Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL) | |
| Imię | Drugie imię (jeżeli posiada) | Nazwisko |
| Data urodzenia - - | Miejsce urodzenia | |

Adres zamieszkania dziecka

| | | |
|-----------------|-----------------|---------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod - | Miejscowość | Poczta |
| Województwo | Powiat | Gmina |

Szkoła obwodowa

| | |
|-----------------|-----------------|
| Nazwa | Miejscowość |
| Województwo | Gmina |
| | Powiat |

Szkoła drugiej preferencji

Kolejna preferowana szkoła podstawowa dla zgłaszanego dziecka

2. preferencja

Dane rodzica* (matki)

| | |
|--|--------------|
| Imię | Nazwisko |
| Tel. kontaktowy – jeżeli posiada** | |
| Adres e-mail – jeżeli posiada** | |

Dane rodzica* (ojca)

| | |
|--|--------------|
| Imię | Nazwisko |
| Tel. kontaktowy – jeżeli posiada** | |
| Adres e-mail – jeżeli posiada** | |

Adres zamieszkania rodzica* (matki) (jeżeli inny niż adres zameldowania dziecka)

| | | |
|-----------------|-------------|---------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | | |
| Kod - | Poczta | |

Adres zamieszkania rodzica* (ojca) (jeżeli inny niż adres zameldowania dziecka)

| | | |
|-----------------|-------------|---------------|
| Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Miejscowość | | |
| Kod - | Poczta | |

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.
** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Oświadczam, że zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy – Prawo oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U z 2021 r., poz. 1082 z późn. zm.) do niniejszego wniosku dołączam dokumenty oraz oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w dokumencie „Załącznik do wniosku – informacja o spełnianiu kryteriów”.
Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły/przedszkola, w tym systemach informatycznych.
Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole/przedszkolu oraz organowi założycielskiemu organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty.
Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia szkoła)

Czytelne podpisy rodzica/ów



Nabór

**Załącznik do wniosku
Informacje o spełnianiu kryteriów**

Systemowa obsługa rekrutacji
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Identyfikator
wniosku

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

**SĘDZISZÓW
MAŁOPOLSKI**



1. Kryteria określone w Uchwale Nr XXXII/314/17 Rady Miejskiej w Sędziszowie Małopolskim z dnia 30 marca 2017 r.

| Lp. | Kryterium | Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM* |
|-----|--|---|
| 1 | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej szkoły (20 pkt.) | |
| | Preferencja 1 | |
| | Preferencja 2 | |
| 2 | Miejsce pracy jednego lub obojga rodziców znajduje się w obwodzie szkoły (10 pkt.) | |
| | Preferencja 1 | |
| | Preferencja 2 | |
| 3 | W obwodzie szkoły dziecka zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki (5 pkt.) | |
| | Preferencja 1 | |
| | Preferencja 2 | |

**Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów).*

Oświadczam, że do wniosku dołączam wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów określonych w pkt 1 niniejszego dokumentu.

Czytelne podpisy rodzica/ów

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