**Karta zapisu dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej**

**im. Lotników Polskich w Płocicznie – Tartak w roku szkolnym 2016/2017**

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numer PESEL | | | | | | | | | | | Imię (-ona) | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła, w której obwodzie mieszka dziecko (nazwa i adres szkoły): | | | | | | | | | | | | |

**1. Adres zamieszkania** **dziecka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | Numer domu | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |

**2. Adres zameldowania dziecka** (wskazać, jeśli adres zameldowania jest inny niż zamieszkania)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ulica | | Numer domu | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość | | |

**3. Dane matki/opiekunki prawnej dane ojca/opiekuna prawnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię (-ona) | Nazwisko | Imię (-ona) | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | | Adres zamieszkania | |
| Tel. kontaktowe | | Tel. kontaktowe | |
| Adres poczty elektronicznej | | Adres poczty elektronicznej | |

**Oświadczam, że:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria obowiązujące w postępowaniu rekrutacyjnym** | **TAK** | **NIE** | **Liczba punktów przyznanych przez komisję** |
| 1. | Dziecko rodzica odprowadzającego podatek dochodowy na rzecz Gminy Suwałki |  |  |  |
| 2. | Uczęszczanie kandydata do oddziału przedszkolnego szkoły |  |  |  |
| 3. | Realizowanie obowiązku szkolnego w szkole przez rodzeństwo kandydata |  |  |  |
| 4. | Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie dziennym |  |  |  |
| 5. | Miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły |  |  |  |
| 6. | W obwodzie szkoły znajdują się krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki |  |  |  |
| 7. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  |  |
| 8. | Niepełnosprawność kandydata lub członka rodziny kandydata |  |  |  |
| 9. | Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica |  |  |  |
| 10. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |  |
| 11. | Dziecko pracownika szkół prowadzonych przez Gminę Suwałki |  |  |  |
|  |  | **RAZEM** | |  |

1. **OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**
2. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ankiecie do celów edukacyjnych, związanych z realizacją zadań związanych z organizacją punktu przedszkolnego oraz przeprowadzoną rekrutacją do punktu przedszkolnego, zgodnie  
   z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data wypełnienia zgłoszenia**  (dzień - miesiąc - rok) | **Podpis matki/opiekunki prawnej** | **Podpis ojca/opiekuna prawnego** |
|  |

Podpis osoby składającej wniosek………………………………………………………………

**Do wniosku dołącza się:**

1. oświadczenie o odprowadzaniu podatku dochodowego na rzecz Gminy Suwałki;
2. oświadczenie o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego;
3. oświadczenie o realizacji obowiązku szkolnego w danej szkole przez rodzeństwo kandydata;
4. oświadczenie o zatrudnieniu, lub studiowaniu w systemie dziennym;
5. oświadczenie rodzica o zatrudnieniu w miejscu znajdującym się w obwodzie szkoły;
6. oświadczenie o zamieszkiwaniu krewnych kandydata wspierających rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki;
7. oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata;
8. oświadczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydanym ze względu na niepełnosprawność, orzeczeniem o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczeniem równoważnym w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych;
9. prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającym rozwód lub separację lub aktem zgonu oraz oświadczeniem o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem;
10. dokument poświadczający objecie dziecka piecza zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
11. oświadczenie o zatrudnieniu w szkole prowadzonej przez Gminę Suwałki.

Wniosek złożono dnia………………………………………………………..

Podpis osoby przyjmującej wniosek………………………………………….

1. **DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ……………………………..................................

1. Zakwalifikowała w/w dziecko do klasy pierwszej …………………………………………………………………………………………..

od dnia………………………………….............................

1. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu ……………………………………………….

Podpisy członków komisji:

1. ……………………………………………
2. ……………………………………………
3. ……………………………………………
4. ……………………………………………