

.....  
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego kandydata)

Opoczno, .....

.....  
(adres do korespondencji)

Do  
Dyrektora Zespołu Szkół Samorządowych nr 1  
im. M. Skłodowskiej Curie  
w Opocznie

**Wniosek o przyjęcie dziecka 7 letniego zamieszkałego poza obwodem szkoły  
do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Kornela Makuszyńskiego w Opocznie  
w roku szkolnym 2016/2017**

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

|   |   |                        |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|------------------------|-----------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko kandydata   |                        |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Data i miejsce urodzenia kandydata  |                        |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | PESEL kandydata   |                        |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Imię/Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata                        | Matki                  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   | Ojca                   |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Adres zamieszkania Rodziców/opiekunów prawnych i kandydata                          | Kod pocztowy           |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   | Miejscowość            |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   | Ulica                  |                             |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   | Nr domu, nr 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 spełnianiu przez kandydata kryteriów zawartych w art. 20c ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U. 1991 Nr 95 poz. 425 z późn. zm.)**

| L.p. | Kryterium   | Zgłoszenie kryterium do oceny TAK/NIE |
|------|---|---------------------------------------|
| 1    | Wielodzietność rodziny kandydata (min. 3 dzieci). |                                       |
| 2    | Niepełnosprawność kandydata.                      |                                       |
| 3    | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.   |                                       |
| 4    | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.      |                                       |
| 5    | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.           |                                       |
| 6    | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.        |                                       |
| 7    | Objęcie kandydata pieczę zastępczą.               |                                       |

**III. Informacja o spełnianiu przez kandydata kryteriów ustalonych przez organ prowadzący.**

| L.p. | Kryterium  | TAK/NIE |
|------|--|---------|
| 1    | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata.                                     |         |
| 2    | Rodzice/prawni opiekunowie zamieszkują w pobliżu obwodu szkoły.                              |         |
| 3    | Kandydat jest dzieckiem absolwenta tej szkoły.   |         |
| 4    | Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w danej szkole podstawowej.                   |         |
| 5    | Miejsce pracy przynajmniej jednego rodzica/prawnego opiekuna znajduje się w obwodzie szkoły. |         |

**IV. Do wniosku dołączam/nie dołączam\* kartę zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej w roku szkolnym 2016/2017.**

\* niepotrzebne skreślić

**Oświadczenie rodzica składającego wniosek**

- Oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Znane mi są zapisy art. 233 §1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553z późn. zm)- kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 1991 Nr 95 poz. 425 z późn. zm.)

.....  
Data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst. Jedn.: Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor Zespołu Szkół Samorządowych nr 1 w Opocznie.