**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA** **DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ   
(OD 1 WRZEŚNIA 2019)**

dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię\*** |  | | | | | | | | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | **Data urodzenia\*** | | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą | | |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| **Telefon do kontaktu** |  | | |
| **Adres poczty elektronicznej** |  | | |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła | | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji | | TAK | NIE |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą | | |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| **Telefon do kontaktu** |  | | |
| **Adres poczty elektronicznej** |  | | |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła | | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji | | TAK | NIE |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |

\*oznaczone pola są wymagane

1. **LISTA PREFERENCJI**

|  |  |
| --- | --- |
| **WYBRANE SZKOŁY**  (kolejność szkół jest istotna w procesie rekrutacji) | |
| LP | Szkoła Podstawowa |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Szkołą obwodową kandydata jest ………………………………………………………………………

1. **KRYTERIA PRZYJĘĆ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria rekrutacji do klas pierwszych szkół podstawowych dla kandydatów spoza obwodu szkół prowadzonych przez Miasto Otwock** | | | |
| 1 | Rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki przez rodzeństwo kandydata, w kolejnym roku szkolnym w szkole wskazanej we wniosku o przyjęcie.  W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę szkoły, w której kandydat spełnia kryterium …………………………………………………………………………………………………………. | TAK | NIE |
| 2 | Ubieganie się o przyjęcie do klasy pierwszej w szkole położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania kandydata.  W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę szkoły, w której kandydat spełnia kryterium ………………………………………………………………………………………………………….. | TAK | NIE |
| 3 | Rozliczanie się rodzica/ opiekuna prawnego albo rodziców/ opiekunów prawnych mieszkających w Otwocku z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Otwocka. | TAK | NIE |
| 4 | Wskazanie przez rodzica/ opiekuna prawnego albo rodziców/ opiekunów prawnych kandydata klasy integracyjnej, w przypadku szkoły z oddziałami integracyjnymi.  W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę szkoły, w której kandydat spełnia kryterium ………………………………………………………………………………………………………….. | TAK | NIE |
| 5 | Wielodzietność rodziny kandydata. | TAK | NIE |
| 6 | Niepełnosprawność kandydata. | TAK | NIE |
| 7 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. | TAK | NIE |
| 8 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. | TAK | NIE |
| 9 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. | TAK | NIE |
| 10 | Samotne wychowanie kandydata w rodzinie. | TAK | NIE |
| 11 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą. | TAK | NIE |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych przez Organ Prowadzący oraz załącznikach potwierdzających spełnianie kryteriów(\*we właściwej rubryce wstaw X jeśli chcesz, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie wskazanego kryterium i dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | |  |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | | | **X\*** |
| 1 | Rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki przez rodzeństwo kandydata w kolejnym roku szkolnym w szkole wskazanej we wniosku o przyjęcie | Potwierdza dyrektor szkoły na wniosku o przyjęcie. | | |  |
| 2 | Ubieganie się o przyjęcie do klasy pierwszej w szkole położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania kandydata | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu kandydata w odległości do 3 km od szkoły, do której ubiega się o przyjęcie | | |  |
| 3 | Rozliczanie się rodzica/opiekuna prawnego albo rodziców/opiekunów prawnych mieszkających w Otwocku z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Otwocka | **Kopia** pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie, lub zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu, lub urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO). | | |  |
| 4 | Wskazanie przez rodzica/opiekuna prawnego albo rodziców/opiekunów prawnych kandydata klasy integracyjnej, w przypadku szkoły z oddziałami integracyjnymi | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego lub rodziców/opiekunów prawnych na wyrażenie zgody na uczęszczanie kandydata do klasy integracyjnej powołanej przez organ prowadzący. | | |  |
| 5 | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego lub rodziców/opiekunów prawnych o wielodzietności rodziny kandydata. | | |  |
| 6 | Niepełnosprawność kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | | |  |
| 7 | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | | |  |
| 8 | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | | |  |
| 9 | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. | | |  |
| 10 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem) | **Kopia** prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub kopia aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. | | |  |
| 11 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Kopia dokumentu poświadczającego** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 697, z późn. zm.). | | |  |

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,  prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy placówek wskazanych w II części wniosku, Oświata Miejska w Otwocku oraz Urząd Miasta Otwocka.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000).

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie ucznia z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych | TAK | NIE |

……………………………………… ……………………….................. …………………………..…………..

data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia   
14 grudnia 2016 roku – Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2018 r., poz. 996 z późn. zm.)

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

………………………………………………………………………………………………………………………..…………

……………………………………………………………………………………………………………………..……………

W przypadku ubiegania się o przyjęcie do szkoły z oddziałami integracyjnymi wyrażam zgodę na przydzielenie dziecka do klasy integracyjnej.

…………………………………….. ………………………………… ………………………………..

data podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/ opiekunki prawnej

**POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

**1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

……………………………………………………..

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika

**2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_\_\_ kompletów

………………………………………………….

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika