**ZARZĄDZENIE NR 10 /2016**

**Dyrektora Publicznego Zespołu Szkół w Widuchowej**

**z dnia 29 lutego 2016 r.**

w sprawie ZASAD REKRUTACJI do Zespołu Szkół w Widuchowej - Publicznego Gimnazjum im. Kazimierza Górskiego w Widuchowej.

Podstawa prawna:

1. Ustawa o systemie oświaty z dnia 07 września 1991r. o systemie oświaty (Dz.U. z 2015r. poz. 2156 ze zm.) 2. Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 24 listopada 2015 r. w sprawie sposobu przeliczania na punkty poszczególnych kryteriów uwzględnianych w postępowaniu rekrutacyjnym, składu i szczegółowych zadań komisji rekrutacyjnej, szczegółowego trybu i terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego ( Dz. U. z 2015 r. poz. 1942)

2. Zarządzenie Nr 4/2016 Zachodniopomorskiego Kuratora Oświaty z dnia 29 stycznia2016 r. w sprawie harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym i postępowaniu uzupełniającym do klas pierwszych publicznych gimnazjów na rok szkolny 2016/2017

3. Uchwała Nr XI/99/2016 w sprawie ustalenia zasad i kryteriów rekrutacji do publicznych szkół podstawowych i gimnazjum, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły, dla których gmina Widuchowa jest organem prowadzącym.

§ 1.

Harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym i postępowaniu uzupełniającym do klas pierwszych publicznego gimnazjum na rok szkolny 2016/2017, zgodnie z załącznikiem nr 1 do zarządzenia.

§ 2.

Do Publicznego Gimnazjum im. Kazimierza Górskiego w Widuchowej przyjmuje się:

1. Z urzędu –uczniów zamieszkałych w obwodzie Publicznego Gimnazjum im. Kazimierza Górskiego w Widuchowej po złożeniu przez rodziców zgłoszenia. **(Gim-1)**
2. Na wniosek rodziców ( prawnych opiekunów) – uczniów gimnazjum zamieszkałych poza obwodem Publicznego Gimnazjum im. Kazimierza Górskiego w Widuchowej w przypadku, gdy szkoła gimnazjalna dysponuje wolnymi miejscami. **(Gim-1A)**
3. Dodatkowe dokumenty w rekrutacji.

Oświadczenie w sprawie nauki religii i etyki w szkole

Zgoda rodzica-ów/ prawnych opiekuna-ów na objęcie dziecka opieką zdrowotną

Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

§ 3.

Ogłoszenie listy uczniów klas pierwszych gimnazjum którzy zostaną przyjęci zgodnie z harmonogramem rekrutacji; Publiczne Gimnazjum – 7 lipca 2016 r. godz. 12.00

§ 4.

Listy dzieci przyjętych i nieprzyjętych do szkoły będą wywieszone  na tablicy ogłoszeń w  holu głównym szkoły i na stronie internetowej szkoły, **www.zswiduchowa.pl**

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor Zespołu Szkół w Widuchowej

Stanisław Domaradzki

Załącznik nr 1

**Harmonogram czynności postępowania rekrutacyjnego dla klasy pierwszej gimnazjum**

|  |  |
| --- | --- |
| **Termin** | **Rodzaj czynności** |
| od 25 kwietnia 2016r. (poniedziałek) do 8 czerwca 2016 r. (środa) | Złożenie wniosku o przyjęcie do gimnazjum wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym |
| od 24 czerwca 2016r. (piątek) do 28 czerwca 2016r. (wtorek) | Uzupełnienie wniosku o przyjęcie do gimnazjum o świadectwo ukończenia szkoły podstawowej oraz o zaświadczenie o wynikach sprawdzianu |
| od 29 czerwca 2016r. do 1 lipca (piątek) 2016r. | Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do gimnazjum i dokumentów potwierdzających spełnienie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym, w tym dokonanie przez przewodniczącego komisji rekrutacyjnej czynności, o których mowa w art. 20t ust. 7 ustawy o systemie oświaty |
| do 4 lipca 2016 r. (poniedziałek) | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych |
| do 6 lipca 2016r. (środa) | Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci przedłożenia oryginału świadectwa ukończenia szkoły podstawowej i oryginału zaświadczenia o wynikach sprawdzianu, o ile nie zostały one złożone w uzupełnieniu wniosku o przyjęcie do gimnazjum |
| do 7 lipca 2016 r. (czwartek) | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych |

**Zgłoszenie ucznia do I klasy Gimnazjum z obwodu szkoły**

Gim – 1

Zgłoszenie ucznia do I klasy Zespołu Szkół w Widuchowej ,

Publicznego Gimnazjum im. Kazimierza Górskiego w Widuchowej na rok szkolny ……………../……………

**1. Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | | Drugie imię | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | TAK | | | NIE | | | |
| Nr orzeczenia | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | | | Drugie imię | | |  | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | |  | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | |  | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

Gim – 1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | | | Drugie imię | | |  | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | |  | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | |  | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Nauka języka obcego w szkole podstawowej\* :** | | |
| Język angielski | **TAK** | **NIE** |
| Język niemiecki | **TAK** | **NIE** |
| Język ………………………….………: | **TAK** | |

\*właściwe zakreślić w kółko

1. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)

Tak ⬜ Nie ⬜

1. **Dokumenty dodatkowe**

Oświadczenie w sprawie nauki religii i etyki w szkole

Zgoda rodzica-ów/ prawnych opiekuna-ów na objęcie dziecka opieką zdrowotną

Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

**Wniosek ucznia do I klasy Gimnazjum spoza obwodu szkoły**

Gim – 1A

Wniosek ucznia do I klasy Zespołu Szkół w Widuchowej

Publicznego Gimnazjum im. Kazimierza Górskiego w Widuchowej na rok szkolny ……………../……………

**1. Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | | Drugie imię | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | | | | | | | | | | | | TAK | | | NIE | | | |
| Nr orzeczenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

**2. Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | | | Drugie imię | | |  | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | |  | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | |  | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

Gim – 1A

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  (właściwe zakreślić) | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | | | Drugie imię | | |  | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | |  | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | |  | | |
| Ulica |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Nauka języka obcego w szkole podstawowej\* :** | | | **Ilość godzin w tyg.** |
| Język angielski | **TAK** | **NIE** |  |
| Język niemiecki | **TAK** | **NIE** |  |
| Język ………………………….………: | **TAK** | | |

\*właściwe zakreślić w kółko

1. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)

Tak ⬜ Nie ⬜

1. **Szkoła do której uczęszczał uczeń**: ( Nazwa szkoły, adres)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców**  (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) | | |
| Lp. | Szkoła Podstawowa | Adres szkoły |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

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

Gim – 1A

1. ***KRYTERIA PRZYJĘĆ***

**\*(przy kryterium nr 4 proszę postawić x**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym** | | | | |
| 1. | **Wynik sprawdzianu przeprowadzonego w ostatnim roku nauki w szkole podstawowej** | | | **%** |
| Matematyka-Język polski (suma) | |  | |
| Matematyka | |  | |
| Język polski | |  | |
| Język obcy ………………………………………………….. | |  | |
| 2. | **Oceny uzyskane na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej z :** | | | **Ocena** |
| Języka polskiego |  |  | |
| Matematyki |  |  | |
| Historii |  |  | |
| Przyrody |  |  | |
| Języka obcego |  |  | |
| 3. | **Ocena z zachowania** | |  | |
| 4\*. | **W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo ucznia** | |  | |

Uwaga

Dokumentami niezbędnymi do potwierdzenia kryteriów, o których mowa w/w tabeli są odpowiednio:

1. Zaświadczenie Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej o wyniku sprawdzianu przeprowadzonego w ostatnim roku nauki w szkole podstawowej
2. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
3. Dokumenty w posiadaniu szkoły
4. **Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Błąd! Nie zdefiniowano zakładki.**.Uwagi.** Dokumentami niezbędnymi do potwierdzenia w/w kryteriów są odpowiednio:

a. dokumenty w posiadaniu szkoły

b. oświadczenie rodzica (prawnego opiekuna) o miejscu zatrudnienia

c. kopia orzeczenia o niepełnosprawności dziecka

d. oświadczenie rodziców ( opiekunów prawnych) o miejscu zamieszkania dziecka.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie w/w dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**Do wniosku dołączono łącznie ......... Załączników**

Gim – 1A

1. Zgodnie z art. 6 u.s.o., spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym jest potwierdzane oświadczeniami.

2. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie ……………

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnymzgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135, z późn. zm.).

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

*Data Czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica kandydata*

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,prowadzonym na podstawie ustawyz dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2156).

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy przedszkoli, oddziałów przedszkolnych przy szkole oraz innych formy wychowania przedszkolnego, wskazanych w II części wniosku.

1. **Dokumenty dodatkowe**

Oświadczenie w sprawie nauki religii i etyki w szkole

Zgoda rodzica-ów/ prawnych opiekuna-ów na objęcie dziecka opieką zdrowotną

Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych

………………………………………………………………

Miejscowość, data

**Oświadczenie dla rodziców w sprawie nauki religii i etyki**

**w Zespole Szkół w Widuchowej**

Wrażam wolę, aby moje dziecko ……………………………………………………………………………..…………

uczęszczające do klasy/oddziału ……………….. w roku szkolnym …………………………………..………

|  |  |
| --- | --- |
|  | uczestniczyło w zajęciach religii rzymsko-katolickiej, |
|  | uczestniczyło w zajęciach etyki, |
|  | uczestniczyło w zajęciach religii rzymsko-katolickiej i etyki, |
|  | odmawiam udzielenia odpowiedzi na podstawie art. 53 ust. 7 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej |

*Proszę zaznaczyć* ***X*** *w odpowiednie pole.*

art. 53 ust. 7 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej „ nikt nie może być obowiązany przez organy władzy publicznej do ujawnienia swojego światopoglądu, przekonań religijnych lub wyznania”.

(oznacza o braku woli w uczestniczeniu w zajęciach etyki i religii).

…....……………………................

*(podpis rodziców/opiekunów prawnych)*

Postawa prawna:

Ustawa z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn. Dz. U. z 2004 r., nr 256, poz. 2572 z późn. zm.);

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r.

w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 1992 r. Nr 36, poz. 155 z późn. zm.);

Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 marca 2014 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2014 r., poz. 478).

**Zgoda rodzica-ów/ prawnych opiekuna-ów na objęcie dziecka opieką zdrowotną**

…………………………………….

(*miejscowość, data*)

………………………………………………………………………..………

(*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia*)

……………………………………………………………………….………

(*adres zamieszkania*)

**Zgoda na objęcie dziecka profilaktyczną opieką zdrowotną**

**w Zespole Szkół w Widuchowej**

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(imię i nazwisko ucznia/wychowanka)*

opieką zdrowotną, w tym na prowadzenie profilaktycznych przeglądów, przez

pielęgniarkę/higienistkę w

…………………………………………………………………………………….

(*pełna nazwa szkoły*)

………………………………………………………………….

(*podpis rodzica/prawnego opiekuna ucznia*)

**Oświadczenie**

**zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Dotyczy uczennicy/ucznia ...........................................................................................................................

imię i nazwisko , klasa

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

•Danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica ( opiekuna prawnego)

•Wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej

naszej szkoły przez Zespół Szkół w Widuchowej ul. Barnima III, 1 74-120 Widuchowa w zakresie działalności - dydaktyczno –wychowawczo –opiekuńczej zgodnie z ustawa o Ochronie Danych Osobowych ( Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji ( Dz. U. 41 poz.414) i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych szkół do innych ( Dz. U. nr 97, poz. 10540). Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym …………/……..…. .

Wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu. Administratorem danych jest dyrektor szkoły. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie. Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

*……………………………………………… ……………………………………….*

*Podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

.......................................... ............................................................

miejscowość, data podpis rodzica ( opiekuna prawnego)

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

Dyrektor Zespołu Szkół w Widuchowej potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły i wprowadził do elektronicznego systemu przyjmowania wniosków.

…………………, dn. ………………….. …………………………………

pieczątka i podpis dyrektora

1. **Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona   
   za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)