**ZARZĄDZENIE NR 8/2016**

**Dyrektora Zespołu Szkół w Widuchowej**

**z dnia 29 lutego 2016 r.**

w sprawie: **ZASAD REKRUTACJI** do Zespołu Szkół w Widuchowej - Publicznej Szkoły Podstawowej

im. Władysława Szafera;

*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)*

*3. Zarządzenia Nr 171/2016 Wójta Gminy Widuchowa w sprawie ustalenia harmonogramu czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do przedszkola, punktu przedszkolnego i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych oraz klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Widuchowa na rok szkolny 2016/2017.*

*4. 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.

Harmonogram czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do przedszkola i oddziałów przedszkolnych w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Widuchowa na rok szkolny 2016/2017, zgodnie z ***załącznikiem nr 1*** do zarządzenia.

§ 2.

Harmonogram czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym do klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Widuchowa na rok szkolny 2016/2017, zgodnie z ***załącznikiem nr 2*** do zarządzenia.

§ 3.

Do oddziału przedszkolnego Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół w Widuchowej przyjmuje się:

1. Z urzędu –uczniów zamieszkałych w obwodzie Szkoły Podstawowej (oddział przedszkolny) im. Władysława Szafera w Widuchowej po złożeniu przez rodziców zgłoszenia ***załącznik nr 3*** **(SP -0 )**
2. Na wniosek rodziców ( prawnych opiekunów) – uczniów szkoły podstawowej (oddział przedszkolny) zamieszkałych poza obwodem Szkoły Podstawowej im. Władysława Szafera w Widuchowej w przypadku, gdy szkoła podstawowa dysponuje wolnymi miejscami. ***załącznik nr 4*** **(SP-0a)**
3. Z urzędu –uczniów zamieszkałych w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Władysława Szafera w Widuchowej po złożeniu przez rodziców zgłoszenia ***załącznik nr 5*** **(SP -1 )**
4. Na wniosek rodziców ( prawnych opiekunów) – uczniów szkoły podstawowej zamieszkałych poza obwodem Szkoły Podstawowej im. Władysława Szafera w Widuchowej przypadku, gdy szkoła podstawowa dysponuje wolnymi miejscami. ***załącznik nr 6*** **(SP-1a)**
5. Dodatkowe dokumenty w rekrutacji.

–Oświadczenie o odbiorze dziecka poniżej 7 roku życia ze szkoły

– 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

§ 4.

Ogłoszenie listy uczniów oddziału przedszkolnego, klas pierwszych szkoły podstawowej którzy zostaną przyjęci zgodnie z harmonogramem rekrutacji;

Publiczna Szkoła Podstawowa wraz z oddziałem przedszkolnym – 14 kwietnia godz.12.00

§ 6.

Listy dzieci przyjętych i nieprzyjętych do szkoły będą wywieszone  na tablicy ogłoszeń w  holu głównym szkoły i na stronie internetowej szkoły, [**www.zswiduchowa.pl**](http://www.zswiduchowa.pl)

§ 8.

Zarządzenie wychodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor Zespołu Szkół w Widuchowej

Stanisław Domaradzki

**Harmonogram czynności postępowania rekrutacyjnego dla oddziału przedszkolnego**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj czynności | Termin w postępowaniu rekrutacyjnym | Termin w postępowaniu uzupełniającym |
| **1** | Złożenie wniosku o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym | Od 01 do 31 marca 2016 r. | Od 14 do 15 kwietnia 2016 r. |
| **2** | Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego i dokumentów potwierdzających spełnianie 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. | Od 1 do 5 kwietnia 2016 r. | 18 kwietnia 2016 r. |
| **3** | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych | 6 kwietnia 2016 r. godz. 12.00 | 11 maja 2016 r. |
| **4** | Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia. | Od 6 do 11 kwietnia 2016 r. | Od 11 do 13 maja 2016 r. |
| **5** | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych. | 14 kwietnia 2016 r. godz. 1200 | 19 maja 2016 r. |

**Harmonogram czynności postępowania rekrutacyjnego dla klasy I szkoły podstawowej**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Rodzaj czynności | Termin w postępowaniu rekrutacyjnym | Termin w postępowaniu uzupełniającym |
| **1** | Złożenie wniosku o przyjęcie do szkoły podstawowej wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym | Od 01 do 31 marca 2016 r. | Od 14 do 15 kwietnia 2016 r. |
| **2** | Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do szkoły podstawowej i dokumentów potwierdzających spełnianie 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 | Od 1 do 5 kwietnia 2016 r. | 18 kwietnia 2016 r. |
| **3** | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych | 6 kwietnia 2016 r. godz. 12.00 | 11 maja 2016 r. |
| **4** | Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia | Od 6 do 11 kwietnia 2016 r. | Od 11 do 13 maja 2016 r. |
| **5** | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych | 14 kwietnia 2016 r. godz. 12.00 | 19 maja 2016 r. |

**Zgłoszenie o przyjęcie dziecka do szkoły-oddziału przedszkolnego z obwodu szkoły**

SP – 0

Zgłoszenie dziecka do obwodowego oddziału przedszkolnego „0”, Zespołu Szkół w Widuchowej,   
· Szkoły Podstawowej im. Władysława Szafera w Widuchowej na rok szkolny …….…../…………

**1. Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | | Drugie imię | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | |  | | | | | | | |

SP – 0

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.Preferencje dziecka do wyboru języka obcego :** | | |
| Język angielski \* | **TAK** | **NIE** |
| Język niemiecki \* | **TAK** | **NIE** |

\*właściwe zakreślić w kółko

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Deklarowany czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym\***: | |
| **Od godziny** | **Do godziny** |
|  |  |

\*Szkoła czynna od godziny 7.00 do 15.00. Zajęcia w oddziale przedszkolnym tak jak w Szkole Podstawowej.

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

Tak ⬜ Nie ⬜

1. **dodatkowe dokumenty**

–Oświadczenie o odbiorze dziecka poniżej 7 roku życia ze szkoły

– 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 o przyjęcie dziecka do szkoły-oddziału przedszkolnego spoza obwodu**

Wniosek o przyjęcie dziecka do Zespołu Szkół w Widuchowej,

SP – 0a

Szkoła Podstawowa im. Władysława Szafera **-** oddział przedszkolny

na rok szkolny ………../………….

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

**1. Dane dziecka:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię |  | | | | Drugie imię | | |  | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka | | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  |  |
| Adres miejsca zamieszkania | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **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 | |  | | | | | | | |

SP – 0a

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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.Preferencje dziecka do wyboru języka obcego :** | | |
| Język angielski \* | **TAK** | **NIE** |
| Język niemiecki \* | **TAK** | **NIE** |

\*właściwe zakreślić w kółko

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Deklarowany czas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym\***: | |
| **Od godziny** | **Do godziny** |
|  |  |

\*Szkoła czynna od godziny 7.00 do 15.00.

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. **Dodatkowe dokumenty**

–Oświadczenie o odbiorze dziecka poniżej 7 roku życia ze szkoły

– 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

SP – 0a

1. **Przedszkolem/ oddziałem przedszkolnym, rejonowym dla dziecka jest:** ( Nazwa przedszk/oddz. przedszk i adres)

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

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

1. **Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych jednostek prowadzących wychowanie przedszkolne**

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

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty i załącznikach do wniosku potwierdzających ich spełnianie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **Zgłoszenie kryterium**  **do oceny Tak )** |
| **1** | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata |  |
| **2** | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| **3** | Niepełnosprawność  jednego z rodziców kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| **4** | Niepełnosprawność  obojga rodziców kandydata | Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne |  |
| **5** | Niepełnosprawność  rodzeństwa kandydata | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne |  |
| **6** | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |
| **7** | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą |  |

Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej przy sformułowaniu kryterium, proszę napisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ................................................

SP – 0a

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez dyrektora w uzgodnieniu z wójtem**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Zgłoszenie kryterium do oceny** **Tak** |
| **1** | Dziecko, którego **oboje rodzice** wykonują pracę na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą, uczą się w trybie dziennym |  |
| **2** | Dziecko, którego **jedno rodzice** wykonują pracę na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej, prowadzą gospodarstwo rolne lub pozarolniczą działalność gospodarczą, uczą się w trybie dziennym |  |
| **3** | Dziecko, którego rodzeństwo kontynuuję edukację przedszkolną wdanym przedszkolu |  |

Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium

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~~.~~

**Zgłoszenie dziecka do I klasy SP zamieszkałego w obwodzie szkoły**

SP – 1

Zgłoszenie dziecka do I klasy Zespołu Szkół w Widuchowej, Szkoły Podstawowej  
im. Władysława Szafera 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 | |  | | | | | | | |

SP – 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.Preferencje dziecka do wyboru języka obcego :** | | |
| Język angielski \* | **TAK** | **NIE** |
| Język niemiecki \* | **TAK** | **NIE** |

\*właściwe zakreślić w kółko

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Deklarowany czas pobytu dziecka na świetlicy szkolnej\***: | |
| **Od godziny** | **Do godziny** |
|  |  |

\*Szkoła czynna od godziny 7.00 do 15.00.

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. Rodzice dzieci 6- letnich przedstawiają zaświadczenie o gotowości szkolnej lub opinię poradni psychologiczno -pedagogicznej **( jeżeli nie miał/y przygotowania przedszkolnego).**
2. **Dodatkowe dokumenty**

–Oświadczenie o odbiorze dziecka poniżej 7 roku życia ze szkoły

– 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 o przyjęcie dziecka do klasy I SP spoza obwodu szkoły**

SP – 1a

Wniosek o przyjęcie dziecka do Zespołu Szkół w Widuchowej,

Szkoła Podstawowa im. Władysława Szafera na rok szkolny …………../…….…….

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

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) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |

1. **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 | |  | | | | | | | |

SP – 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 | |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.Preferencje dziecka do wyboru języka obcego :** | | |
| Język angielski \* | **TAK** | **NIE** |
| Język niemiecki \* | **TAK** | **NIE** |

\*właściwe zakreślić w kółko

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Deklarowany czas pobytu dziecka na świetlicy szkolnej\***: | |
| **Od godziny** | **Do godziny** |
|  |  |

\*Szkoła czynna od godziny 7.00 do 15.00.

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. Rodzice dzieci 6- letnich przedstawiają zaświadczenie o gotowości szkolnej lub opinię poradni psychologiczno -pedagogicznej **( jeżeli nie miał/y przygotowania przedszkolnego).**
2. **Szkołą rejonową dla dziecka jest**: ( Nazwa szkoły, adres)

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

SP – 1a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 |  |  |

**8.KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane przez gminę lub dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym** | | |
| 1. | Dziecko posiada rodzeństwo w szkole I-V |  |
| 2. | Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców (opiekunów prawnych) znajduje się w obwodzie szkoły |  |
| 3. | Niepełnosprawność dziecka |  |
| 4. | Dziecko zamieszkuje na terenie Gmina Widuchowa |  |

1. **Dodatkowe dokumenty**

–Oświadczenie o odbiorze dziecka poniżej 7 roku życia ze szkoły

– 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

1. **Specyfikacja załączników do wniosku:**

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

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**

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.

**Dodatkowe dokumenty**

–Oświadczenie o odbiorze dziecka poniżej 7 roku życia ze szkoły

– 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**

Oświadczam, że moje dziecko \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(imię i nazwisko, klasa)

do ukończenia siódmego roku życia „ (zgodnie z Prawem o ruchu drogowym *Art. 43. 1.*

*Dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat (...)”.*

**po zakończonych zajęciach szkolnych udaje się**

a) do domu pod opieką (imię i nazwisko):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) idzie do świetlicy szkolnej, w której może przebywać do godziny 15.00

a następnie jak w pkt a)

Podpis rodziców/ prawnych opiekunów:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zakreślić właściwą odpowiedź.**

………………………………………………………………

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*)

*Szkoła Podstawowa im. Władysława Szafera, oddział przedszkolny*

**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)