

Wypełnia jednostka	
Nr zgłoszenia	
Data złożenia	

Załącznik 2

## Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej

Publicznej Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Białej Drugiej

### kandydata zamieszkałego poza obwodem szkoły

Wypełniając zgłoszenie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

<b>I. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA</b>											
PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości:											
Imię*						Drugie imię*					
Nazwisko*						Data i miejsce urodzenia* D/M/R					

<b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA</b>				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			Poczta*	

<b>DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE</b>		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Odroczenie obowiązku szkolnego	TAK	NIE

<b>II. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>				
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany
Imię*			Nazwisko*	

<b>ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*			Poczta*	

<b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

III. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany
Imię*		Nazwisko*		

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

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon do kontaktu*	
Adres poczty elektronicznej**	

\*pola wymagane

\*\* adres e-mail wymagany do korzystania z dziennika elektronicznego

### OŚWIADCZENIA

Upředzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz. U. z 2018r. poz.1600) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami obejmującymi zasady rekrutacji do klas pierwszych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Janów Lubelski, wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do którego kierowany jest niniejszy Wniosek.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawartych w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do klasy pierwszej będę zobowiązany/a potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do szkoły, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w klasie pierwszej w szkole podstawowej.

Biała Druga, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*czytelny podpis matki/  
opiekuna prawnego*

\_\_\_\_\_

*czytelny podpis ojca/  
opiekuna prawnego*

***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w ramach naboru kandydatów do szkół podstawowych w Gminie Janów Lubelski- załącznik nr 4***

**Załącznik do:**

„Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Białej Drugiej kandydata zamieszkałego poza obwodem szkoły”

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a, oświadczam, że syn/córka \_\_\_\_\_

imię i nazwisko kandydata

zamieszkały/a poza obwodem szkoły, spełnia następujące kryteria brane pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym:

<b>Kryteria rekrutacji do klas I szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Janów Lubelski, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodami tych szkół</b>				
Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „X”				
Liczba pkt./wypełnia komisja rekrutacyjna				
1.	W szkole, do której kandydat się ubiega o przyjęcie, obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
2.	Miejsce pracy lub prowadzenia działalności gospodarczej rodziców znajduje się w obwodzie szkoły, do której kandydat się ubiega o przyjęcie.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
3.	W obwodzie szkoły, do której kandydat się ubiega o przyjęcie, mieszkają krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu dziecku właściwej opieki.	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE	
<b>RAZEM</b>				

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Dz. U. z 2016 r. poz. 1137) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Biała Druga, dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego