Załącznik Nr 3

 do Zarządzenia Nr 818/VIII/2023

……………………………………………………………... Burmistrza Miastka

*Imię i Nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata* z dnia 31 stycznia 2023 r.

………………………………………………………………

 *Adres*

…………………………………………………….……….

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA DO KLASY ……………..**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ IM. KAWALERÓW ORDERU UŚMIECHU W WAŁDOWIE**

**w roku szkolnym ……………………..**

**I. Dane osobowe ucznia i rodziców (opiekunów).**

**DANE OSOBOWE UCZNIA**

1.Nazwisko…………………………………………………………………………………………………………………………………………

2. Imię/imiona……………………......………………………………………………………………………………………………………..

3. Data urodzenia \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ - \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ Nr PESEL \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_

 (dzień – miesiąc - rok) (w przypadku braku PESEL, serię i numer paszportu lub

 innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

4. Miejsce urodzenia……………………………… województwo …………………………………………………..

5. Adres zameldowania ucznia ……………………………………………………………………………………………..

6. Adres zamieszkania ucznia …………………………………………………………………………………………….

**DANE O RODZICACH / OPIEKUNACH**

1. Imię/imiona i nazwisko matki (opiekuna)………………………………………………………………………………………..

2. Adres zamieszkania matki (opiekuna) …………………………………………………………………………………….…….

3. Telefon kontaktowy do matki (opiekuna) ……………………………………………………………………………..………

4. Adres poczty elektronicznej matki (opiekuna) ………………………….……………………………………………………

5. Imię/imiona i nazwisko ojca (opiekuna) ………………………………………………………………………….……………..

6. Adres zamieszkania ojca (opiekuna) ……………………………………………………………………….……………………

7. Telefon kontaktowy do ojca (opiekuna) ……………………………………………………………………..………………..

8. Adres poczty elektronicznej ojca (opiekuna) …………………………………………………………..…………………...

**II. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie ucznia do publicznych szkół**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie ucznia do więcej niż jednej publicznej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

1. Pierwszy wybór

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

*nazwa szkoły*

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

*adres szkoły*

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

**\***we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 8 kryteriów wstawić znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Tak\*** | **Nie\*** |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły |  |  |
| **2.** | Niepełnosprawność ucznia |  |  |
| **3.** | Niepełnosprawność jednego z rodziców |  |  |
| **4.** | Miejsce pracy jednego z rodziców/opiekuna prawnego znajduje się w obwodzie szkoły |  |  |
| **5.** | Kandydaci, którzy są mieszkańcami Gminy Miastko |  |  |
| **6.** | Kandydaci, których rodzice bądź opiekunowie prawni ze względu na organizację pracy zawodowej, obowiązki rodzinne związani są z Gmina Miastko |  |  |
| **7.** | Rodzic, opiekun prawny samotnie wychowujący kandydata |  |  |
| **8.** | Wielodzietność rodziny kandydata  |  |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające w/w okoliczności.

 …………………………………..
 (podpis rodzica, opiekuna prawnego)

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. 2017 r. poz. 59 z późn. zm.)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach
do wniosku jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru – wskazany w II części wniosku.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach edukacyjnych zgodnych z ramowym rozkładem zajęć dla danej klasy podanym przez MEiN.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na używanie i rozpowszechnianie materiałów zawierających wizerunek mojego dziecka w całym cyklu kształcenia

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontrolę czystości mojego dziecka (włosy, skóra) w razie zagrożenia epidemiologicznego w szkole.

Oświadczam, ze dane osobowe podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku są zgodne
z aktualnym stanem faktycznym.

 …………………………………..
 (podpis rodzica, opiekuna prawnego)

**Wniosek o objęcie dziecka/ucznia nauką języka mniejszości narodowej, nauką języka mniejszości etnicznej, nauką języka regionalnego oraz nauką własnej historii i kultury**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwiska rodziców1. …………………………………………
2. …………………………………………
 | Miejscowość i data: ……………………………….………………… |
|  | Imię i nazwisko dyrektora oraz nazwa przedszkola/szkoły:…………………………………………….……............................................................................. |
| Na podstawie art. 13 ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.) wnoszę o objęcie mojego syna/córki …………………………………………………..……………………………………………………….. od roku szkolnego………./……….. nauką[[1]](#footnote-2)): 1. języka ………………………………………… jako języka mniejszości narodowej/języka mniejszości etnicznej/języka regionalnego

Preferowana forma zajęć[[2]](#footnote-3)):1. dodatkowa nauka języka mniejszości narodowej/języka mniejszości etnicznej/języka regionalnego,
2. zajęcia prowadzone w dwóch językach: języku polskim i języku mniejszości narodowej/języku mniejszości etnicznej/języku regionalnym,
3. zajęcia prowadzone w języku narodowej/języku mniejszości etnicznej/języku regionalnym2);
4. własnej historii i kultury[[3]](#footnote-4)).
 |
| Podpisy rodziców/pełnoletniego ucznia2):1. ………………………………………
2. ……………………………………….
 | Data i podpis osoby przyjmującej wniosek:…………………………………………….……………………………………………. |

1. ) Należy wpisać właściwy język. [↑](#footnote-ref-2)
2. ) Należy zaznaczyć preferowaną formę zajęć. [↑](#footnote-ref-3)
3. ) Nie dotyczy przedszkola i oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. [↑](#footnote-ref-4)