**WNIOSEK**

**dziecka do pierwszej klasy szkoły podstawowej**

**(dotyczy dzieci zamieszkałych POZA OBWODEM SZKOŁY)**

**1. Dane osobowe dziecka**

 (proszę wypełnić drukowanymi literami)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Nazwisko dziecka** |  |
| **2.** | **Imię (imiona) dziecka** |  |
| **3.** | **Data urodzenia dziecka** |  |
| **4.** | **Miejsce urodzenia dziecka** |  |
| **5.** | **PESEL dziecka** |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka |  |
| **6.** | Adres miejsca zamieszkania kandydata | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica  |  |
| Nr domu/nr mieszkania |  |

**2. Dane osobowe rodziców/prawnych opiekunów**

(proszę wypełnić drukowanymi literami)

|  |
| --- |
| **MATKA (prawny opiekun)** |
| **1.** | **Nazwisko** |  |
| **2.** | **Imię** |  |
| **3.** | **Adres zamieszkania** | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/nr mieszkania |  |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **5.** | **Adres poczty elektronicznej** |  |

|  |
| --- |
| **OJCIEC (prawny opiekun)** |
| **1.** | **Nazwisko** |  |
| **2.** | **Imię** |  |
| **3.** | **Adres zamieszkania** | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość  |  |
| Ulica |  |
| Nr domu/nr mieszkania |  |
| **4.** | **Telefon kontaktowy** |  |
| **5.** | **Adres poczty elektronicznej** |  |

**DODATKOWE INFORMACJE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.** | **Szkoła obwodowa** (nazwa i adres szkoły) |  |
| **2.** | **Przedszkole /Szkoła** (proszę podać placówkę, do której obecnie uczęszcza dziecko) |  |
| **3.** | **Świetlica** (czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej) |  |

**3. Kryteria przyjęć – oświadczenia rodziców**

**\***we właściwej rubryce (TAK/NIE) przy każdym z kryteriów należy wstawić **znak X**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **l.p.** | **Kryterium** | **Wymagane obowiązkowo dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium** | **Wartość punktowa** | **TAK** | **NIE** |
| 1. | **Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do SP 39** | Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu rodzeństwa kandydata do SP 39 (załącznik1) | 50 |  |  |
| 2. | **Kandydat, który uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do oddziału przedszkolnego w SP 39** | Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu kandydata w bieżącym roku szkolnym do SP39(załącznik 2) | 40 |  |  |
| 3. | **Niepełnosprawność kandydata** | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności | 30 |  |  |
| 4. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie** | Prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód/ separację lub akt zgonu, lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (załącznik 3) | 30 |  |  |
| 5. | **Wielodzietność rodziny kandydata****(troje i więcej dzieci w rodzinie)** | Oświadczenie rodzica o wychowywaniu kandydata w rodzinie wielodzietnej (załącznik 4) | 30 |  |  |
| 6. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą** | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą | 30 |  |  |
| 7. | **Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców kandydata znajduje się w obwodzie SP 39** | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu lub w przypadku samozatrudnienia – aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej­ | 20 |  |  |
| 8. | **Kandydat, który w bieżącym roku szkolnym uczęszcza do przedszkola położonego w obwodzie SP 39** | Oświadczenie rodzica o uczęszczaniu kandydata w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego w obwodzie SP 39 (załącznik 5) | 10 |  |  |
| MAKSYMALNA LICZBA PUNKTÓW DO UZYSKANIA | 240 |

**Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych
w punkcie…………………………**

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Szkoła Podstawowa
nr 39 w Gdyni.

Gdynia, …………………….…… ……….……………………..…….. ……….………………………….

 data czytelny podpis matki/opiekuna prawnego czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego