

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 8
w Katowicach

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej nr8 w Katowicach
do klasy

w roku szkolnym/.....

Dane osobowe kandydata

.....

NUMER PESEL	IMIĘ (IMIONA)	NAZWISKO
-------------	---------------	----------

DATA URODZENIA

.....

MIEJSCE URODZENIA

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ULICA

NUMER DOMU/LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (JEŚLI INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)

ULICA

NUMER DOMU/LOKALU

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ

Nazwa i adres placówek, do których złożono wniosek o przyjęcie kandydata do szkoły (w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)

1.....

2.....

3.....

Dane rodziców / prawnych opiekunów kandydata

1. Imię i nazwisko ojca (opiekuna)
2. Adres zamieszkania ojca (opiekuna)
3. Telefon kontaktowy do ojca (opiekuna)
4. Adres e-mailowy ojca (opiekuna)
5. Imię i nazwisko matki (opiekuna)
6. Adres zamieszkania matki (opiekuna)
7. Telefon kontaktowy do matki (opiekuna)
8. Adres e-mailowy matki (opiekuna)

Dane o szkole macierzystej - według miejsca zameldowania dziecka

PEŁNA NAZWA SZKOŁY

ADRES SZKOŁY

KOD POCZTOWY/MIEJSCOWOSC

GINA

WOJEWODZTWO

Lp.	Kryteria przyjmowania dziecka spoza rejonu (proszę zaznaczyć tak lub nie)	tak	nie
1.	Zamieszkanie kandydata na terenie miasta Katowice		
2.	Uczęszczanie kandydata do oddziału przedszkolnego w szkole pierwszego wyboru		
3.	Rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki przez rodzeństwo kandydata w kolejnym roku szkolnym w szkole wskazanej na pierwszej pozycji we wniosku o przyjęcie		
4.	Ubieganie się o przyjęcie do klasy I w szkole położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania kandydata		
5.	Rozliczanie się przez rodziców/opiekunów prawnych albo rodzica/opiekuna prawnego mieszkających/ego w mieście Katowice z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie miasta Katowice		
6.	Wielodzietność rodziny kandydata		
7.	Niepełnosprawność kandydata		
8.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata		
9.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
10.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
11.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie		
12.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą		

Pouczenie

Administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku jest dyrektor szkoły. Dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59), ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające ustawę Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017r. poz. 60).

Oświadczenie

- Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Wrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., Nr 0, poz. 922).

Katowice, dnia

czytelny podpis rodziców/opiekunów