..........................................................

Imię i Nazwisko wnioskodawcy

-rodzica kandydata

……………………………………………………..

……………………………………………………..

Adres do korespondencji

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 29 w Chorzowie**

Nazwa i adres jednostki, do której składany jest wniosek

**Wniosek o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy publicznej szkoły podstawowej**

**I - Dane osobowe kandydata i rodziców**

(Tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Imię /Imiona i Nazwisko kandydata |  | | | |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  | | | |
| 3. | PESEL kandydata  *W przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | | |
| 4. | Imię/ Imiona i Nazwiska rodziców kandydata | Matki |  | | |
| Ojca |  | | |
| 5. | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania) | Matki | |  | |
| Ojca | |  | |
| 6. | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata – o ile je posiadają | Matki | | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| Ojca | | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

**II – Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do publicznych szkół podstawowych**

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

1. Pierwszy wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

nazwa i adres szkoły podstawowej

2. Drugi wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres szkoły podstawowej

3. Trzeci wybór

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nazwa i adres szkoły podstawowej

**III – Informacja o spełnianiu kryteriów zawartych w statucie szkoły**

\*) we właściwej rubryce (Tak/Nie), przy każdym z 6 kryteriów wstaw znak X

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Tak\*)** | **Nie\*)** |
| 1. | Kandydat podlega w roku szkolnym 2014/2015 obowiązkowi szkolnemu |  |  |
| 2. | Do szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata |  |  |
| 3. | Rodzic kandydata jest zameldowany w Chorzowie lub jest płatnikiem podatku na rzecz gminy Chorzów |  |  |
| 4. | Kandydat pochodzi z rodziny niewydolnej wychowawczo wspieranej przez Ośrodek Pomocy Społecznej lub wskazanego przez sąd kuratora do spraw rodzinnych |  |  |
| 5. | Dziecko uczestniczyło w przedszkolu w innowacji pedagogicznej prof. E. Gruszczyk – Kolczyńskiej w zakresie wspomagania dzieci w rozwoju uzdolnień matematycznych |  |  |
| 6. | Kandydat uczęszczał do oddziału „0” w danej szkole |  |  |

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

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz.U.  
   z 2004r. Nr 256, poz. 2527 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej, do której wniosek został złożony.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane SA 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 rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Chorzów, dnia ……………

…………………………………………………..

Czytelny podpis rodzica