

**WNIOSK DLA KANDYDATÓW ZAMIESZKAŁYCH POZA OBWODEM SZKOŁY PODSTAWOWEJ
O PRZYJĘCIE DO PIERWSZEJ KLASY NA TERENIE GMINY MIASTA RADOMIA
ROK SZKOLNY 2014/ 2015
(prosimy wypełnić drukowanymi literami)**

Miejsce i data przyjęcia wniosku	Radom, <i>dzień - miesiąc - rok</i>	<i>pieczętka szkoły</i>
---	--	-------------------------

Wnioskuje o przyjęcie mojego dziecka do pierwszej klasy w:
Publicznej Szkole Podstawowej Nr 3
im. Jana Długosza
w Radomiu
ul. Sobieskiego 12

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Data i miejsce urodzenia																					
Imię/ imiona		PESEL	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Adres zamieszkania <i>(kod, miejscowość, ulica)</i>		<i>(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania)</i> Adres zameldowania <i>(kod, miejscowość, ulica)</i>																					

Dane rodziców/opiekunów*

	matki/ opiekuna prawnego*	ojca/ opiekuna prawnego*
Imię/ imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zamieszkania	<i>(wypełnić jeśli jest inny niż adres zamieszkania dziecka)</i>	
Adres zameldowania	<i>(wypełnić jeśli jest inny niż adres zameldowania dziecka)</i>	
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		

Informacje dodatkowe

Zgodnie z art. 20t. ust.1 pkt 5 ustawy o systemie oświaty rodzice/ prawni opiekunowie* mogą wskazać kolejność publicznych szkół (jednak nie więcej niż 3) w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych. Rodzic składa oryginał wniosku do szkoły pierwszego wyboru, do pozostałych placówek ksero tego wniosku.

Placówka	Adres
Publiczna Szkoła Podstawowa Nr w Radomiu	ul.

* niepotrzebne skreślić

**Informacje niezbędne przy postępowaniu rekrutacyjnym
zgodnie z art. 20 c ust. 4 ustawy o systemie oświaty:**

L.P.	KRYTERIUM		
1	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w tej szkole- 10 pkt.	TAK	NIE
<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że moje dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w tej szkole Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*			
2	Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w tej szkole- 6 pkt.	TAK	NIE
<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że w tej szkole uczy się moje dziecko/ moich dzieci* brat/ siostra* ucęszcza do klasy brat/ siostra* ucęszcza do klasy brat/ siostra* ucęszcza do klasy Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*			
3	Miejsce pracy rodzica/ prawnego opiekuna* lub miejsce zamieszkania osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem po szkole (np. dziadkowie) jest w pobliżu szkoły- 2 pkt.	TAK	NIE
<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że w pobliżu szkoły znajduje się*: ✦ miejsce pracy jednego z rodziców/ prawnych opiekunów* ✦ miejsce zamieszkania osoby sprawującej opiekę nad dzieckiem po szkole Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*			
4	Inna uzasadniona przez rodzica/ prawnego opiekuna* sytuacja- 1 pkt.	TAK	NIE
<i>Jeśli tak:</i> Oświadczam, że Podpis rodzica/ prawnego opiekuna*			

Pouczenia:

1. Uprzedzona/ uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku, a których nie trzeba dołączać.
3. Świadoma/ świadomy jestem, że w przypadku złożenia oświadczenia zawierającego nieprawdziwe informacje, dziecko może zostać skreślone z listy.
4. Przysługuję mi prawo dostępu do treści moich danych osobowych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły pierwszego wyboru lub placówki, do której dziecko będzie uczęszczało.
5. Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych i innych danych zawartych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Miejsce i data wypełnienia zgłoszenia	Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*
..... miejscowość dzień - miesiąc - rok	

