

Zespół Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz – Szkoła Podstawowa
Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej
na rok szkolny 2023/ 2024
(dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły)

I. DANE OSOBOWE DZIECKA <i>(dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</i>												
nazwisko												
imiona												
data i miejsce urodzenia												
PESEL												
adres zamieszkania dziecka												
II. DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH												
	Matka / opiekun prawny	Ojciec / opiekun prawny										
imię												
nazwisko												
Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych)												
miejsowość z kodem												
ulica, nr domu i mieszkania												
Dane kontaktowe												
adres poczty elektronicznej (o ile Państwo posiadają)												
telefon komórkowy												
telefon domowy												
III. PREFEROWANE SZKOŁY												
w przypadku złożenia wniosku do innych placówek(maksymalnie trzy placówki) należy wpisać numery szkół, do których złożono wnioski w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanego. WE WSZYSTKICH ZŁOŻONYCH WNIOSKACH KOLEJNOŚĆ PREFEROWANYCH SZKÓŁ MUSI BYĆ TAKA SAMA												
Pierwszy wybór	Szkoła..... adres:.....											
Drugi wybór	Szkoła..... adres:.....											
Trzeci wybór	Szkoła..... adres:.....											
IV. ISTOTNE DANE O DZIECKU (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)												
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	stan zdrowia, zalecenia lekarskie (bez zastrzeżeń zaznaczyć - Tak)											
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta											
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	deklaracja woli uczestnictwa w nauce religii											
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	pobyty w świetlicy szkolnej (planowany pobyt od godz.do godz.)											

V. INNE INFORMACJE I DANE O DZIECKU

Kryteria (przy każdym kryterium proszę zaznaczyć właściwy kwadrat)		DOŁĄCZONE DOKUMENTY
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Kandydat zrealizował obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w Zespole Szkół w Bystrzejowicach	dane potwierdza dyrektor na podstawie dokumentacji będącej w posiadaniu szkoły
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	rodzeństwo jest uczniem Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz	dane potwierdza dyrektor na podstawie dokumentacji będącej w posiadaniu szkoły
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	miejsce pracy rodzica/-ów kandydata znajduje się w obwodzie Zespołu Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych	pisemne oświadczenie rodziców o miejscu pracy
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	dziecko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej (rodzina wychowuje troje i więcej dzieci) lub objęte jest pieczą zastępczą lub rodzina dziecka ma przydzielonego asystenta rodziny	pisemne oświadczenie rodziców o wielodzietności rodziny (wg wzoru nr 1) lub dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i pieczy zastępczej lub oświadczenie rodziców o przydzieleniu rodzinie asystenta.
<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	niepełnosprawność dziecka, rodzeństwa lub rodziców / prawnych opiekunów - orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.	oryginał orzeczenia, notarialnie poświadczona kopia albo kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata

VI. Oświadczenia dotyczące treści wniosku i ochrony danych osobowych

- Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym (za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje prawne).
- Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie ww. danych osobowych przez Zespół Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz dla potrzeb rekrutacji.

Data i podpis matki/prawnej opiekunki

--	--

Data i podpis ojca/prawnego opiekuna

--	--

Data przyjęcia wniosku:

		-		-	2	0	2	3
--	--	---	--	---	---	---	---	---

Godzina przyjęcia

		-		
--	--	---	--	--

.....
podpis przyjmującego

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała / nie zakwalifikowała
do przyjęcia klasy I Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół w Bystrzejowicach Pierwszych im. Heleny Babisz na rok
szkolny 2023/2024.

.....
podpisy członków komisji rekrutacyjnej

.....
podpis przewodniczącej komisji rekrutacyjnej