|  |  |
| --- | --- |
| Numer zgłoszenia |  |
| Data złożenia |  |
| Godzina złożenia |  |

WNIOSEK

O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ

SZKOŁY PODSTAWOWOWEJ NR 2 IM. POLSKICH OLIMPIJCZYKÓW W KRYNICY-ZDROJU

w ROKU SZKOLNYM 2025/2026

1. Wniosek należy wypełnić zgodnie z prawdą, drukowanymi literami. Przed wypełnieniem należy  
 dokładnie zapoznać się z "Pouczeniem" – (opis poniżej). W przypadku, gdy pytanie wymaga  
 zaznaczenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE.

2. Pola zaznaczone \* są polami obowiązkowymi – należy je wypełniać w formularzu.

3. Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem   
 należytej staranności.

**I. Dane identyfikacyjne kandydata**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię \* |  | | | | | | Drugie imię \* | | | |  | | | | | |
| Nazwisko \* | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| PESEL \* | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | |  |  |  |
| Data urodzenia \* | | | | | ………………..  dzień | | | | ……………………….  miesiąc | | | | ………………………  rok | | | |
| Miejsce urodzenia \* | | | | |  | | | | | | | | | | | |

**II. Pozostałe informacje o kandydacie**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | |
| Województwo \* |  | Ulica \* |  | | | |
| Powiat \* |  | Nr budynku \* |  | | Nr lokalu \* |  |
| Gmina \* |  | Kod pocztowy \* | |  | | |
| Miejscowość \* |  | Poczta \* | |  | | |

**III. Lista wybranych szkół w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych \***

(w polach niewypełnianych należy umieścić poziomą linię)

|  |  |
| --- | --- |
| Lp. | Nazwa Szkoły |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

**IV. Dane osobowe rodziców (opiekunów prawnych)**

|  |  |
| --- | --- |
| Matka/Opiekun prawny 1 (niepotrzebne skreślić) | Ojciec/Opiekun prawny 2  (niepotrzebne skreślić) |
| Imię i nazwisko \* |  |  |
| Adres zamieszkania \* |  |  |
| Telefon \* |  |  |
| Adres email \* |  |  |

**V. Kryteria**

W poniższej tabeli należy zgodnie z uwagami pod tabelą zakreślić wybrane odpowiedzi, TAK lub NIE. Nie zakreślenie żadnej odpowiedzi skutkuje przyznaniem 0 pkt. za dane kryterium.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| KRYTERIA | | | | | |
| 1. Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na  który prowadzona jest rekrutacja, uczęszcza  już do Szkoły Podstawowej Nr 2 w Krynicy-   Zdroju | TAK | NIE | Liczba punktów za spełnienie kryterium – 5 pkt. | Liczba przyznanych punktów za kryterium (wypełnia szkoła)  …………… | |
| 2. Dziecko uczęszczało do przedszkola   w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 2   w Krynicy-Zdroju | TAK | NIE | Liczba punktów za spełnienie kryterium – 3 pkt. | Liczba przyznanych punktów za kryterium (wypełnia szkoła)  ………… | |
| 1. 3. Miejsce pracy rodzica znajduje się   w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 2   w Krynicy-Zdroju. | TAK | NIE | Liczba punktów za spełnienie kryterium – 3 pkt. | Liczba przyznanych punktów za kryterium (wypełnia szkoła)  ……………. | |
| Razem: | | Łączna liczba przyznanych punktów (wypełnia szkoła)  ……………… |

**Pouczenie:**

1. Czytelne wypełnianie tabeli w punktach 4 i 5 jest konieczne, aby wniosek został rozpatrzony.

2. Sposób wypełniania tabeli w punkcie 5:

a) w wierszu „1” należy zakreślić TAK, jeżeli rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który   
 prowadzona jest rekrutacja, uczęszcza już do Szkoły Podstawowej Nr 2 w Krynicy- Zdroju,   
 w przeciwnym wypadku należy zakreślić NIE;

b) w wierszu „2” należy zakreślić TAK, jeżeli dziecko uczęszczało do przedszkola w obwodzie   
 Szkoły Podstawowej Nr 2 w Krynicy-Zdroju, do wniosku należy dołączyć oświadczenie rodzica   
 o uczęszczaniu kandydata do danego przedszkola. W przeciwnym wypadku należy zakreślić NIE;

c) w wierszu „3” należy zakreślić TAK, jeżeli miejsce pracy rodzica znajduje się w obwodzie   
 Szkoły Podstawowej Nr 2 w Krynicy-Zdroju, do wniosku należy dołączyć dokument potwierdzający   
 zatrudnienie, w przeciwnym wypadku należy zakreślić NIE.

**VI. Oświadczenie dotyczące prawdziwości danych zawartych we wniosku**1

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………………. ………….…………..………………….

(data i podpis matki/opiekuna prawnego 1) (data i podpis ojca/opiekuna prawnego 2)

**VII. Oświadczenie dotyczące danych osobowych**

*Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu wypełniania obowiązków Administratora wynikających z przepisów prawa. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 2 im. Polskich Olimpijczyków w Krynicy-Zdroju. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.*

……………………….………..………. ………….………………………..…….

(data i podpis matki/opiekuna prawnego 1) (data i podpis ojca/opiekuna prawnego 2)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.

Ja niżej podpisany/a

zamieszkały/a

legitymujący/a się dowodem osobistym

wydanym przez

**Oświadczenie**

Świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia1, oświadczam, że:

Kandydat do klasy pierwszej ……….………………………………….

imię i nazwisko kandydata

uczęszczał w roku szkolnym 2024/2025 do przedszkola:

……………………………………………………………………………………………..………

nazwa i adres przedszkola

Zostałem/am poinformowany/a, że złożenie oświadczenia niezgodnego z prawdą może skutkować skreśleniem dziecka z listy kandydatów do klasy pierwszej.

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis rodzica)

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

1 Składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą podlega odpowiedzialności karnej zgodnie z §233 Kodeksu Karnego.

………………………………………………………….

Imię (imiona) i Nazwisko matki (opiekuna 1)

………………………………………………………….

Numer i seria dokumentu tożsamości

………………………………………………………….

Imię (imiona) i nazwisko ojca (opiekuna 2)

………………………………………………………….

Numer i seria dokumentu tożsamości

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 2

im. Polskich Olimpijczyków

w Krynicy-Zdroju

**Oświadczenie**

Niniejszym potwierdzam wolę podjęcia od 1 września 2025r. nauki w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Polskich Olimpijczyków w Krynicy-Zdroju przez ………………..……………………………………………………………….

Imię i nazwisko Kandydata

…………………………………. …………………………..………….

data i podpis matki (opiekuna 1) data i podpis ojca (opiekuna 2)