|  |  |
| --- | --- |
| 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)