

Wniosek o przyjęcie dziecka
do Szkoły Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Rybnie
na rok szkolny 2025/2026

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie **od 17.03.2025r. do 21.03.2025r. do godz. 15⁰⁰** w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku:
------------------------	------------------------------

DANE OSOBOWE DZIECKA			
PESEL			
Imię*			
Nazwisko*		Data urodzenia*	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica i nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)			
Lp.	Szkoła Podstawowa	Adres szkoły	
1. pierwszego wyboru			
2. drugiego wyboru			

DANE OSOBOWE MATKI			
Imię*			
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica i nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
Telefon dom/komórka*			
Adres e-mail**			

DANE OSOBOWE OJCA			
Imię*			
Nazwisko*			
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica i nr domu/ nr mieszkania		Kod pocztowy*	
Telefon dom/komórka			
Adres e-mail			

- *Oznaczone pola wymagane*

**DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE KRYTERIÓW
(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

Kryteria ustalone przez organ prowadzący		
1.	Kandydat, który realizuje roczne przygotowanie przedszkolne w przedszkolu, oddziale przedszkolnym zorganizowanym w szkole podstawowej lub w innej formie wychowania przedszkolnego, funkcjonującym w miejscowości, w której znajduje się dana szkoła podstawowa	
2.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola, oddziału przedszkolnego, punktu przedszkolnego lub szkoły prowadzonych przez tę samą jednostkę oświatową o przyjęcie do której ubiega się kandydat	
3.	Co najmniej jedno z rodziców/opiekunów prawnych pracuje bądź prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą na terenie Gminy Rybno	
4.	Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci)	
5.	Samotne wychowywanie kandydata, o którym mowa w art. 20b pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty	
6.	Na terenie obwodu szkoły zamieszkują krewni dziecka (np. babcia, dziadek) wspierający rodziców/rodzica samotnie wychowującego dzieci w zapewnieniu należytej opieki nad kandydatem	

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

O B O W I ą Z E K I N F O R M A C Y J N Y

Informacje na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są:

- 1) w sekretariacie szkoły u osoby przyjmującej wniosek;
- 2) na stronie internetowej szkoły <http://www.sprybno.edu.pl>;
- 3) telefonicznie pod numerem telefonu 23/696-60-02; 510-265-435.

.....
Podpis matki

.....
podpis ojca

*** niepotrzebne skreślić

P O T W I E R D Z E N I E P R Z Y J ę C I A W N I O S K U

PESEL dziecka:

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Dyrektor szkoły potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

....., dn.

.....
pieczętka i podpis dyrektora