WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

spoza obwodu szkoły

w roku szkolnym ………………

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:......................................................................................

*(imiona i nazwiska)*

URODZONEGO .....................................w .......................................................PESEL: ..................................

*(data urodzenia) (miejsce urodzenia)*

ZAMELDOWANEGO: miejscowość: ..............................................................kod pocz. - ……………………………

ul ................................................................. nr domu ............. nr mieszkania ..............

ZAMIESZKAŁEGO : miejscowość: ........................................................ kod pocz. - …………………………………..

ul ..................................................................nr domu ............. nr mieszkania .........

DO KLASY ........... Szkoły Podstawowej

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne

w: .......................................................................................................................................................

*(nazwa i adres przedszkola, nr telefonu)*

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest:

.......................................................................................................................................

*(nazwa i adres szkoły, nr telefonu)*

Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych:

Matka .....................................................................................................................................

*(imię i nazwisko, adres, nr telefonu)*

Ojciec ......................................................................................................................................

*(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)*

**Uzasadnienie wniosku (właściwe zaznaczyć):**

* w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka,
* kandydat posiada co najmniej 2 rodzeństwa,
* rodzice kandydata są płatnikami podatku od osób fizycznych na rzecz Gminy Kartuzy,
* dogodne położenie szkoły względem miejsca pracy jednego z rodziców,
* niepełnosprawność kandydata lub w rodzinie kandydata

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punkcie ………........

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych jest szkoła, oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/łem moje dane osobowe dobrowolnie.

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

(miejscowość i data) (czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej:**

Komisja Rekrutacyjna powołana Zarządzeniem nr …………………….. Dyrektora Zespołu Szkół w Kiełpinie z dnia ……………………………………., po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu …………………………………., stwierdza, że kandydat uzyskał …… punktów.

W związku z uzyskanymi wynikami Komisja Rekrutacyjna:

* zakwalifikowała kandydata do przyjęcia
* nie zakwalifikowała kandydata do przyjęcia z powodu …………………………………………………………………

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

Członkowie Komisji: Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej

*………………………………………*

*……………………………………… ……………………..*

*………………………………………*

*\*wypełnia Komisja Rekrutacyjna*