|  |  |
| --- | --- |
| *Wypełnia jednostka* | ***Załącznik 2*** |
| *Nr zgłoszenia* |  |  |
| *Data złożenia* |  |  |

|  |
| --- |
| **Wniosek o przyjęcie w roku szkolnym 2023/2024 do klasy pierwszej**  |
| Publicznej Szkoły Podstawowej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **kandydata zamieszkałego poza obwodem szkoły** |

Wypełniając zgłoszenie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny.

|  |
| --- |
| 1. **DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**
 |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości:** |  |
| **Imię\*** |  | **Drugie imię\*** |  |
| **Nazwisko\*** |  | **Data i miejsce urodzenia\* D/M/R** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  | **Poczta\*** |  |

|  |
| --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |
| Odroczenie obowiązku szkolnego | TAK | NIE |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO**
 |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie żyje | Nieznany |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  | **Poczta\*** |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Telefon do kontaktu\*** |  |
| **Adres poczty elektronicznej\*\*** |  |

|  |
| --- |
| 1. **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**
 |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie żyje | Nieznany |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica\*** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  | **Poczta\*** |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Telefon do kontaktu\*** |  |
| **Adres poczty elektronicznej\*\*** |  |

*\*pola wymagane*

*\*\* adres e-mail wymagany do korzystania z dziennika elektronicznego*

**OŚWIADCZENIA**

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny Dz.U. z 2022 r. poz. 1138) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami obejmującymi zasady rekrutacji do klas pierwszych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Janów Lubelski, wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do którego kierowany jest niniejszy Wniosek.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawartych w oświadczeniach lub może zwrócić się do burmistrza ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Burmistrz może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do klasy pierwszej będę zobowiązany/a potwierdzić wolę przyjęcia dziecka do szkoły, w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego.

Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w określonym terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w klasie pierwszej w szkole podstawowej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Janów Lubelski, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | *czytelny podpis matki/**opiekuna prawnego* | *czytelny podpis ojca/**opiekuna prawnego* |

***Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w ramach naboru kandydatów do szkół podstawowych w Gminie Janów Lubelski- załącznik nr 4***

***Załącznik do:***

 *„Wniosek o przyjęcie w roku szkolnym 2023/2024 do klasy pierwszej Publicznej Szkoły Podstawowej \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ kandydata zamieszkałego poza obwodem szkoły”*

**Oświadczenie**

|  |  |
| --- | --- |
| My, niżej podpisani, oświadczamy, że syn/córka |  |
|  | *imię i nazwisko kandydata* |
| zamieszkały/a poza obwodem szkoły, spełnia następujące kryteria brane pod uwagę w postępowaniu |
| rekrutacyjnym: |

|  |
| --- |
| **Kryteria rekrutacji do klas I szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Janów Lubelski, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodami tych szkół** |
| Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź „X” | Liczba pkt./wypełnia komisja rekrutacyjna |
| 1. | W szkole, do której kandydat się ubiega o przyjęcie, obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata. |  TAK |  NIE |  |
| 2. | Miejsce pracy lub prowadzenia działalności gospodarczej rodziców znajduje się w obwodzie szkoły, do której kandydat się ubiega o przyjęcie. |  TAK |  NIE |  |
| 3. | W obwodzie szkoły, do której kandydat się ubiega o przyjęcie, mieszkają krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu dziecku właściwej opieki. |  TAK |  NIE |  |
|  |  | **RAZEM** |  |

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny Dz. U. z 2022 r. poz. 1138) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Janów Lubelski, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | *czytelny podpis matki/**opiekuna prawnego* | *czytelny podpis ojca/**opiekuna prawnego* |

 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  | *czytelny podpis matki/**opiekuna prawnego* | *czytelny podpis ojca/**opiekuna prawnego* |

 |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |