Załącznik nr 3 do Procedury rekrutacji do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Ostródzie na rok szkolny 2018/2019

**Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu**

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Ostródzie**

**na rok szkolny 2018/2019**

**Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie *01.03. - 23.03.2018 r.* w godz. 7.30 - 15.30**

**w sekretariacie szkoły**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DANE DZIECKA ( kandydata )** | | | | | | | | | | | | | |
| Imię pierwsze |  | | | | | Imię drugie | | |  | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | Data urodzenia | | |  | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL dziecka |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | Kod pocztowy | | | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | Nr domu / nr mieszkania | | | | |  | | | |

W przypadku braku numeru PESEL – należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

1. **Dane rodziców / prawnych opiekunów dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (jeśli posiada) |  |
| Imię i nazwisko ojca / prawnego opiekuna |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego (jeśli posiada) |  |

1. **KRYTERIA PRZYJĘĆ ( przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria przyjęć** | | |
| 1 | Rodzeństwo realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Ostródzie ( proszę podać, w której klasie) |  |
| 2 | Dziecko uczęszczało do przedszkola położonego w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Ostródzie |  |
| 3 | Szkoła jest najbliższa miejsca zamieszkania dziecka |  |
| 4 | Szkoła jest najbliższa miejsca pracy jednego lub obojga rodziców / prawnych opiekunów dziecka |  |
| 5 | W obwodzie szkoły zamieszkują wstępni rodziców lub prawnych opiekunów dziecka, wspierający rodziców / prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki |  |

**4.Wskazanie kolejności wybranych publicznych szkół miejskich – od najbardziej do najmniej preferowanych** (jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, proszę podać nazwę, numer i adres szkoły ):

1. …………………………………………………………………………………………………
2. …………………………………………………………………………………………………
3. …………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że:**

* wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,
* **jestem świadoma / świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,**
* wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (*tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).*

Ostróda,dnia ................................ …………………….........................

(czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna)