

Nr wniosku

Data złożenia

WNIOSEK

**O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY _____ PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
Z ODDZIAŁAMI INTEGRACYJNYMI STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH W STRUGACH
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

DANE OSOBOWE KANDYDATA

PESEL										
Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku nr PESEL)										
Imię pierwsze				Nazwisko						
Imię drugie (jeśli posiada)										
Data urodzenia				Miejsce urodzenia						

ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego.	Tak/Nie* <small>*właściwe podkreślić</small>
---	---

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imiona		Nazwisko	
--------	--	----------	--

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu/mieszkania	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Telefon			
Adres e-mail			
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imiona		Nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Poczta	
Ulica		Nr domu/mieszkania	
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon			
Adres e-mail			

Dane szkoły podstawowej w obwodzie, której mieszka dziecko:

Oświadczam, że przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego
--------------------------------	-------------------------------

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy integracyjnej.

Podpis matki/opiekunki prawnej	Podpis ojca/opiekuna prawnego
--------------------------------	-------------------------------

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2002 r. Nr 191, poz. 926 z późn. zm.).
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczenie w mediach (prasa, Internet, tv) wizerunku mojego dziecka zarejestrowanego podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych oraz prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych, oraz podanie imienia i nazwiska dziecka, a także prezentowanie jego osiągnięć na szkolnej stronie internetowej, gazetkach ściennych, folderach, w zakresie realizacji zadań związanych z promocją i działalnością Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi SPSK w Strugach. Oświadczenie jest prawomocne z chwilą podpisu przez rodzica i obowiązuje przez czas nieokreślony.
- Oświadczam, że zapoznałem się ze Statutem Szkoły i go respektuję.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi SPSK w Strugach do klas integracyjnych.
- | | |
|--------------------------------|-------------------------------|
| Podpis matki/opiekunki prawnej | Podpis ojca/opiekuna prawnego |
|--------------------------------|-------------------------------|

Decyzja Komisji Rekrutacyjnej*

Komisja Rekrutacyjna powołana Zarządzeniem Nr...../2019/2020 Dyrektora Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi SPSK w Strugach z dnia, po rozpatrzeniu wniosku na posiedzeniu w dniu, stwierdza:

- ilość spełnionych kryteriów przez kandydata w I etapie rekrutacji
- ilość uzyskanych punktów przez kandydata w II etapie rekrutacji

W związku z uzyskanymi wynikami Komisja Rekrutacyjna przy Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Integracyjnymi SPSK w Strugach:

- zakwalifikowała kandydata do przyjęcia od 01.09.2020 r.
- nie zakwalifikowała kandydata do przyjęcia z powodu

Członkowie Komisji: Przewodniczący

.....
.....

* wypełnia Komisja Rekrutacyjna

Komisji Rekrutacyjnej

.....