

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 6
im. Józefa Kreta w Ustroniu**

**W N I O S E K
o przyjęcie do szkoły dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy na rok szkolny **2018/2019**.
Dziecko obecnie odbywa roczne przygotowanie przedszkolne w
..... Zgodnie z adresem zamieszkania szkoła
odwodową jest

1. Dane dziecka:

Pierwsze imię: Drugie imię:

Nazwisko:

Data urodzenia: Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

.....

PESEL dziecka

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu
lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2. Dane rodziców/ prawnych opiekunów dziecka:

Imię i nazwisko matki /prawnej opiekunki*

Nr telefonu Adres poczty elektronicznej

Adres zamieszkania:

.....

Imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna*

Nr telefonu Adres poczty elektronicznej

Adres zamieszkania:

.....

**3. W przypadku otwarcia oddziału integracyjnego wyrażam zgodę /nie
wyrażam zgody* na uczęszczanie dziecka do takiego oddziału.**

* niewłaściwe skreślić

4. Oświadczam, że spełniam następujące kryteria rekrutacyjne:

KRYTERIUM	punkty	proszę wstawić X
w roku szkolnym 2017/2018 kandydat uczęszczał do Przedszkola nr 6 w Ustroniu	2	
rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 6 w Ustroniu	3	
droga dziecka do Szkoły Podstawowej nr 6 w Ustroniu jest krótsza niż do szkoły obwodowej	2	
krewni kandydata zamieszkują w gminie Ustroń	1	
rodzice kandydata zatrudnieni są w gminie Ustroń	1	

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. 2016, poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w zgłoszeniu, w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do Szkoły Podstawowej nr 6 im. Józefa Kreta w Ustroniu.

Ustroń, dnia

.....

czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów*

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Kandydat uzyskał punktów.

Został*/Nie został* zakwalifikowany do przyjęcia do klasy w roku szkolnym 2018/2019.

.....
data

.....
podpis
Przewodniczącego Komisji

* niewłaściwie skreślić