Załącznik nr 1

**ZGŁOSZENIE REKRUTACYJNE**  
**KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWOWEJ NR 1 im. Mikołaja Kopernika   
W LIDZBARKU WARMINSKIM**

*Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia i korzystania od 1 września 202..r. z oferty edukacyjnej szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania mojego dziecka jest szkołą obwodową. W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.*

**DANE OSOBOWE DZIECKA\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIONA** |  | **NAZWISKO** | |  |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce urodzenia** | |  |
| **PESEL** | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA \*** | | | | |
| **Miejscowość**  **/ kod pocztowy** |  | | **Ulica / nr domu  i mieszkania** |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** | | | | |
| **Miejscowość/kod pocztowy** |  | | Ulica/ nr domu i mieszkania |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU\*** | | | | |
| ***Dziecko spełniało obowiązek szkolnego przygotowania przedszkolnego w*** *(podać nazwę placówki)* | | | | |
| ***Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*** *(właściwe zakreślić)* TAK NIE | | | | |
| ***Dodatkowe informacje o dziecku:*** | | | | |

**DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun *(właściwe zakreślić)* | Jest rodzicem | | | Jest opiekunem prawnym | | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | | Nieznany |
| ***Imiona*** |  | | | | | ***Nazwisko*** | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ\*** | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość**  **/ kod pocztowy** | | |  | | | **Ulica / nr domu  i mieszkania** | | |  | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | |
| ***Telefon domowy/*** ***komórkowy \**** | |  | | | ***Adres e-mail*** | |  | | | |

**DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun *(właściwe zakreślić)* | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | Nieznany |
| ***Imiona*** |  | | | ***Nazwisko*** | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO\*** | | | | | | | |
| **Miejscowość**  **/ kod pocztowy** |  | | | **Ulica / nr domu  i mieszkania** | |  | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | |
| ***Telefon domowy/*** ***komórkowy \**** |  | | ***Adres e-mail*** | |  | | |

***\*Oznaczone pola wymagane***

***Pouczenie:***  
*1. Jestem świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.   
 Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są   
 ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów   
 potwierdzających dane zapisane w Formularzu Rekrutacyjnym.*  
*2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych  
 osobowych zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły, zgodnie z ustawą   
 z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r, poz. 922)).*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***  
*1. administratorem danych jest szkoła,*  
*2. niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz   
 w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły.*  
*3. przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

***Oświadczenia:***  
*1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*  
*2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne   
 powiadomię o nich dyrektora szkoły.*  
*3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Załącznik nr 2

**WNIOSEK REKRUTACYJNY**  
**KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWOWEJ NR 1 im. Mikołaja Kopernika   
W LIDZBARKU WARMINSKIM SPOZA OBWODU**

*Niniejszym potwierdzam wolę przyjęcia i korzystania od 1 września 202 r. z oferty edukacyjnej szkoły, która ze względu na miejsce zamieszkania* ***nie jest szkoła obwodową mojego dziecka.*** *W przypadku zmiany swojej decyzji niezwłocznie poinformuję o tym fakcie szkołę.*

**DANE OSOBOWE DZIECKA\***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IMIONA** |  | **NAZWISKO** | |  |
| **Data urodzenia** |  | **Miejsce urodzenia** | |  |
| **PESEL** | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA \*** | | | | |
| **Miejscowość**  **/ kod pocztowy** |  | | **Ulica / nr domu  i mieszkania** |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** |  | |  |  |
| **Miejscowość** |  | | **Ulica/nr domu i mieszkania** |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU\*** | | | | |
| ***Dziecko spełniało obowiązek szkolnego przygotowania przedszkolnego w*** *(podać nazwę placówki)* | | | | |
| ***Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego*** *(właściwe zakreślić)* TAK NIE | | | | |
| ***Dodatkowe informacje o dziecku:*** | | | | |

**DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun *(właściwe zakreślić)* | Jest rodzicem | | | Jest opiekunem prawnym | | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | | Nieznany |
| ***Imiona*** |  | | | | | ***Nazwisko*** | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ\*** | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość**  **/ kod pocztowy** | | |  | | | **Ulica / nr domu  i mieszkania** | | |  | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI /OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | |
| ***Telefon domowy/*** ***komórkowy \**** | |  | | | ***Adres e-mail*** | |  | | | |

**DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Opiekun *(właściwe zakreślić)* | Jest rodzicem | Jest opiekunem prawnym | | Nie udzielił informacji | | Nie żyje | Nieznany |
| ***Imiona*** |  | | | ***Nazwisko*** | |  | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO\*** | | | | | | | |
| **Miejscowość**  **/ kod pocztowy** |  | | | **Ulica / nr domu  i mieszkania** | |  | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | |
| ***Telefon domowy/*** ***komórkowy \**** |  | | ***Adres e-mail*** | |  | | |
| ***Nazwa i adres szkoły obwodowej*** |  | | | | | | |

***\*Oznaczone pola wymagane***

**Kryteria przyjęć** (*zakreślić TAK lub NIE*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIA REKRUTACYJNE** |  |  |
| 1 | Dogodne położenie szkoły w stosunku do zamieszkania dziecka | TAK | NIE |
| 2 | Dziecko posiadające rodzeństwo w wybranej placówce | TAK | NIE |
| 3 | Miejsce pracy jednego z rodziców/opiekunów prawnych w obwodzie szkoły | TAK | NIE |

**Dodatkowe kryteria przyjęć** (*uzupełnić lub zakreślić TAK lub NIE*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **KRYTERIA REKRUTACYJNE** **uzupełniające** |  |  |
| 1 | Wielodzietność rodziny kandydata | TAK | NIE |
| 2 | Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica | TAK | NIE |
| 3 | Objęci pieczą zastępczą | TAK | NIE |

***Pouczenie:***  
*1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Formularzu Rekrutacyjnym.*  
*2. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w Formularzu Rekrutacyjnym, w systemach informatycznych szkoły, zgodnie z ustawą   
z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r, poz. 922)).*

***Przyjmuję do wiadomości, że:***  
*1. administratorem danych jest szkoła,*  
*2. niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz   
w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły.*  
*3. przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.*

***Oświadczenia:***  
*1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*  
*2. Oświadczam, ze w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłoczne powiadomię o nich dyrektora szkoły.*  
*3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(data, podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Załącznik nr 3

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Kandydat uzyskał ……..punktów.

Został/ nie został przyjęty do klasy pierwszej w roku 2024/2025

Uzasadnienie w przypadku nie przyjęcia :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………… ……………………………………………..

*/ data/ podpis przewodniczącego komisji*

Załącznik nr 4

do wniosku rekrutacyjnego kandydata spoza obwodu

**OŚWIADCZENIE**

***Świadom odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań,***

Oświadczam, że córka/ syn ……………………………………………………………………………………………………..

*/ imię i nazwisko kandydata/*

zamieszkała/y poza obwodem szkoły, spełnia następujące kryteria brane pod uwagę   
w postępowaniu rekrutacyjnym\*:

|  |
| --- |
|  |

dogodne położenie szkoły odnośnie do miejsca zamieszkania kandydata lub miejsca zamieszkania krewnych dziecka, a przez to zapewnienie pełnej realizacji potrzeb dziecka ,   
jego rodziny, szczególnie potrzeby bezpieczeństwa i opieki po zajęciach lekcyjnych.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

*/ wpisać miejsce zamieszkania kandydata lub krewnych dziecka/*

|  |
| --- |
|  |

dogodne położenie szkoły odnośnie miejsca pracy jednego z rodziców/prawnych opiekunów.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

/ *wpisać miejsce pracy rodzica lub opiekuna prawnego/*

|  |
| --- |
|  |

uczęszczanie rodzeństwa do szkoły

|  |
| --- |
|  |

niepełnosprawność kandydata

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

*/ wpisać nr orzeczenia o niepełnosprawności/*

|  |
| --- |
|  |

samotne wychowywanie kandydata w rodzinie

|  |
| --- |
|  |

kontynuowanie tradycji rodzinnych

…………………………………………………………………………………………………………………………………………

/ uzasadnienie/

|  |
| --- |
|  |

objecie kandydata pieczą zastępczą

|  |
| --- |
|  |

dodatkowe kryteria określane przez organ prowadzący z uwzględnieniem zapewnienia jak najpełniejszej realizacji potrzeb dziecka i jego rodziny oraz lokalnych potrzeb społecznych.

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

Lidzbark Warmiński , ………………………….. ………………………………………………………

*Data / czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/*

\*właściwe zakreślić

Załącznik nr 5

***KRYTERIA REKRUTACJI DZIECI DO KLASY PIERWSZEJ***

***Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Lidzbarku Warmińskim***

***ZAMIESZKAŁYCH POZA OBWODEM SZKOŁY***

**Tabela punktów przyporządkowanych kryteriom.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **l.p** | **Kryterium** | **punkty** |
| 1 | Droga dziecka do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej. | 5 |
| 2 | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek), wspierający rodziców(prawnych opiekunów) w zapewnieniu mu należytej opieki. | 5 |
| 3 | Miejsce pracy rodziców (krewnych dziecka)znajduje się w pobliżu szkoły. | 5 |
| 4 | Uczęszczanie rodzeństwa (aktualnie) do szkoły. | 4 |
| 5 | Niepełnosprawność kandydata. | 4 |
| 6 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. | 3 |
| 7 | Objecie kandydata pieczą zastępczą. | 3 |
| 8 | Dodatkowe kryteria określane przez organ prowadzący z uwzględnieniem zapewnienia jak najpełniejszej realizacji potrzeb dziecka i jego rodziny oraz lokalnych potrzeb społecznych. | 6 |
| 9 | Kontynuacja tradycji rodzinnych | 3 |