**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA** **DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
(OD 1 WRZEŚNIA 2024 r.)**

 dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA I RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **PESEL\*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imię\*** |  |
| **Nazwisko\*** |  | **Data urodzenia\*** |  |

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

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą  |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

|  |
| --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Województwo\*** |  | **Powiat\*** |  |
| **Gmina\*** |  | **Miejscowość\*** |  |
| **Ulica** |  | **Nr domu\*/Nr mieszkania** |  |
| **Kod pocztowy\*** |  |  |

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| **Telefon do kontaktu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji | TAK | NIE |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun (niepotrzebne skreślić) | Rodzic Opiekun prawny Nie udzielił informacji Nie żyje Nieznany Rodzic mieszka za granicą  |
| **Imię\*** |  | **Nazwisko\*** |  |

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

|  |
| --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Telefon do kontaktu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji | TAK | NIE |

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

\*oznaczone pola są wymagane

1. **LISTA PREFERENCJI**

|  |
| --- |
| **WYBRANE SZKOŁY**(kolejność szkół jest istotna w procesie rekrutacji) |
| LP | Szkoła Podstawowa |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

Szkołą obwodową kandydata jest ………………………………………………………………………

1. **KRYTERIA PRZYJĘĆ**

|  |
| --- |
| **Kryteria rekrutacji do klas pierwszych szkół podstawowych dla kandydatów spoza obwodu szkół prowadzonych przez Miasto Otwock** |
| 1 | Rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki przez rodzeństwo kandydata, w kolejnym roku szkolnym w szkole wskazanej we wniosku o przyjęcie.W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę szkoły, w której kandydat spełnia kryterium …………………………………………………………………………………………………………. | TAK |  NIE |
| 2 | Ubieganie się o przyjęcie do klasy pierwszej w szkole położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania kandydata.W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę szkoły, w której kandydat spełnia kryterium ………………………………………………………………………………………………………….. | TAK |  NIE |
| 3 | Rozliczanie się rodzica/ opiekuna prawnego albo rodziców/opiekunów prawnych mieszkających w Otwocku z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Otwocka. | TAK | NIE |
| 4 | Wskazanie przez rodzica/ opiekuna prawnego albo rodziców/opiekunów prawnych kandydata klasy integracyjnej, w przypadku szkoły z oddziałami integracyjnymi.W przypadku zaznaczenia „TAK” proszę wpisać nazwę szkoły, w której kandydat spełnia kryterium ………………………………………………………………………………………………………….. | TAK | NIE |
| 5 | Wielodzietność rodziny kandydata. | TAK | NIE |
| 6 | Niepełnosprawność kandydata. | TAK | NIE |
| 7 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. | TAK | NIE |
| 8 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.  | TAK | NIE |
| 9 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. | TAK | NIE |
| 10 | Samotne wychowanie kandydata w rodzinie. | TAK | NIE |
| 11 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą. | TAK | NIE |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych przez Organ Prowadzący oraz załącznikach potwierdzających spełnianie kryteriów(\*we właściwej rubryce wstaw X jeśli chcesz, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie wskazanego kryterium i dołącz do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryterium** | **X\*** |
| 1 | Rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki przez rodzeństwo kandydata w kolejnym roku szkolnym w szkole wskazanej we wniosku o przyjęcie | Potwierdza dyrektor szkoły na wniosku o przyjęcie. |  |
| 2 | Ubieganie się o przyjęcie do klasy pierwszej w szkole położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania kandydata | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu kandydata w odległości do 3 km od szkoły, do której ubiega się o przyjęcie |  |
| 3 | Rozliczanie się rodzica/opiekuna prawnego albo rodziców/opiekunów prawnych mieszkających w Otwocku z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie Miasta Otwocka | **Kopia** pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzonego prezentatą urzędu skarbowego, w którym zostało złożone zeznanie, lub zaświadczenie z urzędu skarbowego potwierdzające fakt złożenia zeznania o wysokości osiągniętego dochodu, lub urzędowe poświadczenie odbioru wydane przez elektroniczną skrzynkę podawczą systemu teleinformatycznego administracji podatkowej (UPO). |  |
| 4 | Wskazanie przez rodzica/opiekuna prawnego albo rodziców/opiekunów prawnych kandydata klasy integracyjnej, w przypadku szkoły z oddziałami integracyjnymi | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego lub rodziców/opiekunów prawnych na wyrażenie zgody na uczęszczanie kandydata do klasy integracyjnej powołanej przez organ prowadzący. |  |
| 5 | Wielodzietność rodziny kandydata | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna prawnego lub rodziców/opiekunów prawnych o wielodzietności rodziny kandydata. |  |
| 6 | Niepełnosprawność kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |
| 7 | Niepełnosprawnośćjednego z rodziców kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |
| 8 | Niepełnosprawnośćobojga rodziców kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |
| 9 | Niepełnosprawnośćrodzeństwa kandydata | **Kopia orzeczenia** o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności. |  |
| 10 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (oznacza to wychowanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem) | **Kopia** prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub kopia aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. |  |
| 11 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | **Kopia dokumentu poświadczającego** objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej |  |

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym,  prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku są dyrektorzy placówek wskazanych w II części wniosku, Oświata Miejska w Otwocku oraz Urząd Miasta Otwocka.
3. Dane osobowe przetwarzane są na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.
3. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie ucznia z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych | TAK | NIE |

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

 data podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**INNE INFORMACJE O DZIECKU**

(dodatkowe informacje przekazywane dobrowolnie przez rodzica/opiekuna prawnego, zgodnie z art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2023 r., poz. 900 z późn. zm.).

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

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

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

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

W przypadku ubiegania się o przyjęcie do szkoły z oddziałami integracyjnymi wyrażam zgodę na przydzielenie dziecka do klasy integracyjnej.

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

 data podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego

**POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA**

**1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku**

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ……………………………………………………..

 pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika

**2. Potwierdzenie przyjęcia oświadczeń i zaświadczeń dotyczących spełniania przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych**

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_\_\_ kompletów

 ………………………………………………….

 pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika