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

*Imię i nazwisko wnioskodawców – rodziców/opiekunów kandydata miejscowość, data*

………………………………………………………………..

*Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………………………….

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im. Janusza Korczaka w Sośniach**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**w roku szkolnym 2025/2026**

**Wnioskuję do dyrektora o przyjęcie dziecka** …………………………………………………………

*imię i nazwisko kandydata*

**od dnia 1 września 2025r. do klasy I w:**

Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Sośniach

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców**

(*tabelę należy wypełnić czytelnie DRUKOWANYMI literami)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię i nazwisko kandydata. Proszę podać drugie imię, jeśli takowe mu nadano. |  | |
| 2 | Data urodzenia kandydata |  | |
| 3 | Miejsce urodzenia kandydata. |  | |
| 4 | PESEL kandydata [[1]](#footnote-1) |  | |
| 5 | Imiona i nazwiska rodziców | matki |  |
| ojca |  |
| 6 | Adres miejsca zamieszkania  (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania) | kandydata |  |
| matki /prawnej opiekunki |  |
| ojca/ prawnego opiekuna |  |
| 7 | Adres miejsca zameldowania ( kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/ mieszkania) | kandydata |  |
| 7 | Adres poczty elektronicznej  *(o ile posiada)* | matki/ prawnej opiekunki |  |
| ojca/ prawnego opiekuna |  |
| 8 | Numery telefonów | matki/ prawnej opiekunki |  |
| ojca/ prawnego opiekuna |  |

**II. INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW REKRUTACJI**  wg art. 131 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2024 r. poz. 737 ze zm.)

**! Jeżeli chcesz** by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w ostatniej kolumnie tego kryterium, napisz TAK

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium rekrutacyjne** | **Czy kryterium zostaje zgłoszone do oceny?** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |

Rodzic musi być świadomy, że Komisja Rekrutacyjna ma prawo poprosić o wgląd w dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

Jestem /jesteśmy świadomy(-i)odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(podpis matki/ opiekuna prawnego) ( podpis ojca/opiekuna prawnego)

**III Informacja o spełnianiu kryteriów określonych** przez organ prowadzący zgodnie

z dyspozycją wynikającą z art.29 ust.2 pkt.1 Prawa Oświatowego ( Dz.U. z 2024 poz. 737 ze zm.) w Uchwale Nr XXXIX /302/2022 z dnia 21 lutego 2022r.

**! Jeżeli chcesz** by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie tego kryterium, napisz TAK i przedstaw wymagane dokumenty.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kryterium rekrutacyjne** | **Czy kryterium zostaje**  **zgłoszone do oceny?** | **Wymagane dokumenty** |
| 1 | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do zespołu, w skład którego wchodzi szkoła, do której składany jest wniosek – **10 pkt.;** |  | Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna |
| 2 | Dziecko uczęszczało do przedszkola w Zespole Szkół w Sośniach – **5 pkt** |  | Oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna |
| 3 | Rodzice/opiekunowie prawni mieszkają na terenie gminy Sośnie i rozliczają podatek dochodowy od osób fizycznych jako mieszkańcy gminy Sośnie. Kryterium stosuje się również do rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko – **10 pkt**. |  | Kopia pierwszej strony zeznania podatkowego opatrzona 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 | Jeden z rodziców/opiekunów prawnych pracuje, wykonuje pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczy się w trybie dziennym, prowadzi gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą - **5 pkt;** |  | Zaświadczenie z zakładu pracy o aktualnym zatrudnieniu lub uczelni, wydane nie wcześniej niż 1 miesiąc przed złożeniem wniosku. W przypadku osób prowadzących własną działalność aktualny wpis o działalności gospodarczej, zaświadczenie o prowadzeniu gospodarstwa rolnego. |
| 5 | Rodzice/opiekunowie prawni pracują, wykonują pracę na podstawie umowy cywilnoprawnej, uczą się w trybie dziennym, prowadzą gospodarstwo rolne lub działalność gospodarczą. Kryterium stosuje się również do pracującego rodzica/opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko – **10 pkt;** |  | jw. |

UWAGA!

Zgodnie z zapisem § 2 ust. 3 Uchwały Nr XXXIX/302/2022 Rady Gminy Sośnie w przypadku uzyskania przez kandydata tej samej liczby punktów, w razie braku wolnych miejsc, o przyjęciu decyduje termin złożenia wniosku ( data, godzina).

Potwierdzam prawdziwość powyższych danych.

Jestem /jesteśmy świadomy(-i)odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

(podpis matki/ opiekuna prawnego) ( podpis ojca/opiekuna prawnego)

**Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych**

Klauzula informacyjna procesu rekrutacyjnego  
Na podstawie art. 13 oraz art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679   
z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE  informujemy, że:  
  
1. Administratorem  danych osobowych Państwa dziecka jest Zespół Szkół w Sośniach  reprezentowany przez dyrektora Halinę Czemiel z siedzibą w ul. Wielkopolska 43, 63-435 Sośnie  
  
2. Kontakt z Inspektorem Danych Osobowych: e-mail: wd\_iod@sosnie.pl  
  
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji procesu rekrutacyjnego do Zespołu Szkół w Sośniach na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e , oraz art. 9 ust.2 lit. G. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.    
Do zakresu danych zalicza się: imię, nazwisko, data urodzenia, pesel, miejsce urodzenia, adres zamieszkania dziecka i jego rodziców, informacje dotyczące zdrowia/niepełnosprawności dziecka, numery telefonów rodziców, adresy poczty elektronicznej, i  inne dane niezbędne do procesu nauczania w szkole.  
  
4. Dane osobowe będą przechowywane w czasie nie dłużej niż pół roku w przypadku negatywnego zakończenia procesu rekrutacyjnego lub przez okres trwania nauki w przypadku pozytywnego rozstrzygnięcia  procesu rekrutacyjnego.  
  
5. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do prezesa UODO,  gdy uznają Państwo,  iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. jak również ustawy z dnia 10 maja 2018 r. i innych przepisów wykonawczych do ustawy.   
  
6. Podanie danych osobowych w zakresie obowiązujących przepisów ustawowych jest obowiązkowe, nie podanie danych osobowych skutkować będzie odmową uczestnictwa w procesie rekrutacyjnym.

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

(podpis matki/ opiekuna prawnego) ( podpis ojca/opiekuna prawnego

Sośnie, dnia………………………………

**(wypełnia Komisja Rekrutacyjna)**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu ………………….................. ………………......

1. **zakwalifikowała** ……………………………………………………….............................................................

imię i nazwisko kandydata

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Sośniach.

1. **nie zakwalifikowała** ……………………………………………………………………….

imię i nazwisko kandydata

do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im. Janusza Korczaka w Sośniach.

**Uzasadnienie:**

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

Podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej ……………………………………………...

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej :

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

……………………………

( miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka ………………………………………………………… oświadczam, że jego rodzeństwo uczęszcza do Zespołu Szkół w Sośniach, w skład którego wchodzi szkoła, do której składany jest wniosek.

**…………..………………………..**

( podpis rodziców/ opiekunów prawnych

lub podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

……………………………

( miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE**

Jako rodzic/ opiekun prawny dziecka ………………………………………………………… oświadczam, że uczęszczało ono do końca roku szkolnego 2024/2025 do Przedszkola Samorządowego w Sośniach, które jest częścią składową Zespołu Szkół w Sośniach.

**…………..………………………..**

( podpis rodziców/ opiekunów prawnych

lub podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

1. *w przypadku braku nr PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego   
    tożsamość* [↑](#footnote-ref-1)