

**Wniosek o przyjęcie dziecka  
do klasy I Szkoły Podstawowej im. ks. Teodora Kurpisza  
w Bukówcu Górnym  
na rok szkolny 2024/2025  
(spoza obwodu)**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 15 marca br. do godz. 15.00 w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

|   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
|---|-------------------|--|--|--|--|--------------------------|-----|-----|--|--|--|
| Data złożenia wniosku:  |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| <b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| PESEL   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| Imię*   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| Nazwisko*   |                   |  |  |  |  | Data urodzenia*          |     |     |  |  |  |
| Miejsce urodzenia   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| Województwo*  |                   |  |  |  |  | Powiat*                  |     |     |  |  |  |
| Gmina*  |                   |  |  |  |  | Miejscowość*             |     |     |  |  |  |
| Ulica   |                   |  |  |  |  | Kod pocztowy*            |     |     |  |  |  |
| Nr domu/ nr mieszkania  |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| <b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego<br>(należy zakreślić odpowiedź)            |                   |  |  |  |  |                          | TAK | NIE |  |  |  |
| Nr orzeczenia   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego                                     |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)  |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku  |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| <b>WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców</b><br>(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji) |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| Lp.   | Szkoła podstawowa |  |  |  |  | Adres szkoły podstawowej |     |     |  |  |  |
| 1. pierwszego wyboru  |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| 2. drugiego wyboru  |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |
| 3. trzeciego wyboru   |                   |  |  |  |  |                          |     |     |  |  |  |

| <b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>       |        |                |  |
|---|--------|----------------|--|
| Opiekun<br>(właściwe zakreślić)                   | Rodzic | Opiekun prawny |  |
| Imię*   |        | Drugie imię*   |  |
| Nazwisko*   |        |                |  |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b> |        |                |  |
| Województwo*                                      |        | Powiat*        |  |
| Gmina*  |        | Miejscowość*   |  |
| Ulica   |        | Kod pocztowy*  |  |
| Nr domu/<br>nr mieszkania*                        |        |                |  |
| <b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>    |        |                |  |
| Telefon dom/komórka*                              |        |                |  |
| Adres e-mail**                                    |        |                |  |

| <b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>       |        |               |                |
|--|--------|---------------|----------------|
| Opiekun<br>(właściwe zakreślić)                  | Rodzic |               | Opiekun prawny |
| Imię*  |        | Drugie imię*  |                |
| Nazwisko*  |        |               |                |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b> |        |               |                |
| Województwo*                                     |        | Powiat*       |                |
| Gmina*   |        | Miejscowość*  |                |
| Ulica  |        | Kod pocztowy* |                |
| Nr domu/<br>nr mieszkania*                       |        |               |                |
| <b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>    |        |               |                |
| Telefon dom/komórka*                             |        |               |                |
| Adres e-mail**                                   |        |               |                |

\* oznaczone pola wymagane

\*\* adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

| Kryteria wynikające ze statutu szkoły/ustalane dyrektora w uzgodnieniu z organem prowadzącym |  |  |
|--|--|--|
| 1.   | Zamieszkanie na terenie gminy Włoszakowice   |  |
| 2.   | Miejsce zatrudnienia rodziców/opiekunów na terenie gminy Włoszakowice                            |  |
| 3.   | Rodzeństwo dziecka już uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. ks. Teodora Kurpisza w Bukówcu Górnym |  |

Uwagi.

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.**

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
*podpis matki lub opiekunki prawnej*

.....  
*podpis ojca lub opiekuna prawnego*

### Specyfikacja załączników do wniosku:

| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Forma załącznika <sup>1</sup> | Uwagi |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------|-------|
| 1.                       |                   |                               |       |
| 2.                       |                   |                               |       |
| 3.                       |                   |                               |       |
| 4.                       |                   |                               |       |
| 5.                       |                   |                               |       |
| 6.                       |                   |                               |       |
| 7.                       |                   |                               |       |
| 8.                       |                   |                               |       |

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników

<sup>1</sup> Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

## OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 Ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781)

Zgodnie z art. 1 ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2024/2025.

Administratorem danych jest dyrektor szkoły pierwszego wyboru.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody \*\*\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....  
podpis matki lub opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca lub opiekuna prawnego

\*\*\* niepotrzebne skreślić

## POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka: .....

Imię dziecka: .....

Nazwisko dziecka: .....

Dyrektor Szkoły Podstawowej im. ks. Teodora Kurpisza w Bukówcu Górnym potwierdza przyjęcie i zarejestrowanie wniosku.

Bukowiec Górny, dn. ....

.....  
pieczętka i podpis dyrektora