..................................................... Gdynia, dnia …………………….

*(dane osobowe rodziców)*

………………………………….

*(miejsce zameldowania)*

…………………………………

*(szkoła rejonowa)*

Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 8

w Gdyni

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY**

**DO KLASY PIERWSZEJ SP NR 37 W GDYNI**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców/prawnych opiekunów kandydata**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  | | |
| 2 | Miejsce i data urodzenia kandydata |  | | |
| 3 | PESEL kandydata  *w przypadku braku PESEL serię*  *i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  | | |
| 4 | Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów kandydata | Matki |  | |
| Ojca |  | |
| 6 | Rodzeństwo kandydata (imiona, rok urodzenia) |  | | |
| 7 | Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata | Kod pocztowy |  | |
| Miejscowość |  | |
| Ulica |  | |
| Numer domu/mieszkania | |  |
| 8 | Adres poczty elektronicznej (jeśli rodzic posiada) i numery telefonów rodziców  (prawnych opiekunów) | Matki | Tel. | |
| e-mail | |
| Ojca | Tel. | |
| e-mail | |

**II. Informacje o złożeniu wniosku o przyjęcie dziecka do publicznych szkół podstawowych**

*(Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa do składania wniosku o przyjęcie dziecka do więcej niż jednej publicznej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół*

*w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych).*

1. Pierwszy wybór

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

2. Drugi wybór

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

3. Trzeci wybór

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

**III. Informacje o spełnianiu kryteriów rekrutacji dla kandydatów spoza rejonu**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium** | **TAK** | **NIE** | **Liczba punktów**  **(uzupełnia komisja rekrutacyjna)** |
| 1 | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do ZSO nr 8 | Oświadczenia rodzica |  |  |  |
| 2 | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w ZSO nr 8 | Oświadczenie rodzica |  |  |  |
| 3 | Niepełnosprawność kandydata | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie równoważne  w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r.  o rehabilitacji zawodowej  i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jednolity Dz. U. z 2011r., Nr 127, poz. 721 z późn. zm.) |  |  |  |
| 4 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu lub oświadczenie  o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |  |  |
| 5 | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczenie rodzica |  |  |  |
| 6 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jednolity Dz.U. z 2015r., poz. 332 z późn. zm.) |  |  |  |
| 7 | Miejsce pracy przynajmniej jednego  z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły | Zaświadczenie z zakładu pracy o zatrudnieniu albo w przypadku samozatrudnienia – aktualny wpis do ewidencji działalności gospodarczej |  |  |  |
| 8 | Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego  W obwodzie szkoły podstawowej, do której składany jest wniosek | Oświadczenie rodzica |  |  |  |
| **SUMA PUNKTÓW** | | | | |  |

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punktach

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

**IV. Informacje dodatkowe**

1. Do wniosku proszę dołączyć:

- ksero skróconego aktu urodzenia dziecka

- zaświadczenie wydane przez uprawnioną placówkę potwierdzające odbycie obowiązkowego rocznego przygotowania przedszkolnego

Gdynia, dnia…………… …………………………………. ……………………….............................

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

**PUNKTY DO UZYSKANIA ZA POSZCZEGÓLNE KRYTERIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Liczba punktów** |
| 1 | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do ZSP nr 1 | 50 |
| 2 | Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w ZSP nr 1 | 40 |
| 3 | Niepełnosprawność kandydata | 30 |
| 4 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | 30 |
| 5 | Wielodzietność rodziny kandydata | 30 |
| 6 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą | 30 |
| 7 | Miejsce pracy przynajmniej jednego  z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły | 20 |
| 8 | Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego  W obwodzie szkoły podstawowej, do której składany jest wniosek | 10 |

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium, którego dotyczy oświadczenie** | **Treść oświadczenia** | **TAK** | **NIE DOTYCZY** |
| 1 | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły podstawowej, w której składany jest wniosek | Oświadczam, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły podstawowej, w której składany jest wniosek |  |  |
| 2 | Kandyda, który uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do oddziału przedszkolnego, w którym składany jest wniosek | Oświadczam, że kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do oddziału przedszkolnego, w którym składany jest wniosek |  |  |
| 3 | Samotne wychowywanie kandydata | Oświadczam, że samotnie wychowuje kandydata oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem |  |  |
| 4 | Wielodzietność rodziny kandydata | Oświadczam, że kandydat pochodzi z rodziny wielodzietnej |  |  |
| 5 | Kandydat, który uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego w obwodzie szkoły, do której składany jest wniosek | Oświadczam, że kandydat w bieżącym roku szkolnym uczęszcza do przedszkola położonego w obwodzie szkoły, do której składany jest wniosek. |  |  |

Oświadczam, że jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Gdynia, dnia……………………….

………………………………………………………….

(podpis matki/ prawnej opiekunki)

…………………………………………………………

(podpis ojca/ prawnego opiekuna)