

Halinów, .....

.....  
imię i nazwisko wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata

.....  
adres do korespondencji w sprawach rekrutacji, telefon

**Pani Lidia Kołakowska**  
**Dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Halinowie**  
**05 – 074 Halinów, ul. Okuniewska 115**

### WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej im. Kornela Makuszyńskiego  
w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Halinowie w roku szkolnym 2017/2018 do klasy .....

### KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DZIECKA

#### Dane osobowe dziecka

imię

drugie imię

nazwisko

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

data urodzenia

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

dzień

miesiąc

rok

miejsce urodzenia

województwo

#### Adres zamieszkania dziecka:

#### Adres stałego zameldowania dziecka:

.....  
\*) należy wypełnić w przypadku, gdy adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania dziecka.

Imię i nazwisko matki .....

Adres zamieszkania matki .....

Telefon i mail matki .....

Imię i nazwisko ojca .....

Adres zamieszkania ojca .....

Telefon i mail ojca .....

Imiona i nazwiska prawnych opiekunów dziecka, jeżeli nie są nimi rodzice .....

Odległość miejsca zamieszkania od szkoły (w km) .....

**Wypełniają wszyscy rodzice - Proszę zakreślić znakiem X właściwą odpowiedź**

Czy dziecko będzie korzystało z dowozów szkolnych?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy istnieje konieczność korzystania ze świetlicy szkolnej (pracujący rodzice)?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko posiada orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach religii?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach etyki?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko posiada wydane przez lekarza kwalifikacje do gimnastyki korekcyjnej?	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Czy dziecko ma w naszej szkole rodzeństwo? Jeśli TAK to w której klasie? .....	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

**Wypełniają rodzice dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły - Proszę zakreślić znakiem X właściwą odpowiedź**

Dziecko mieszka na terenie Gminy Halinów, co dokumentuję załączonym rozliczeniem PIT.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Odległość miejsca zamieszkania dziecka do naszej szkoły jest mniejsza niż do szkoły obwodowej.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Dziecko posiada rodzeństwo w naszej szkole.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Dziecko odbywało roczne przygotowanie przedszkolne w naszej szkole.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
Rodzic dziecka pracuje na terenie Gminy Halinów, co dokumentuje załączonym zaświadczeniem z pracy lub załączonym zgłoszeniem do ZUS.	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>

Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

.....  
podpis wnioskodawcy - rodzica (opiekuna) kandydata

*Pouczenie*

*Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie Ustawy o systemie oświaty z dnia 2 września 1991r. oraz do prowadzenia dokumentacji szkolnej zgodnie z Rozporządzeniem MEN z dnia 29 sierpnia 2014r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor Zespołu Szkolno-Przedszkolnego.*

Liczba załączników .....	Data i podpis osoby przyjmującej wniosek	Podpisy rodziców /opiekunów prawnych
-----------------------------	--	--------------------------------------

**DECYZJA W SPRAWIE PRZYJĘCIA**

Dziecko w/wymienione zostało przyjęte klasy ..... od .....

.....  
Podpis dyrektora

Dziecko nie zostało przyjęte do klasy ..... z powodu .....

.....  
Podpis dyrektora