

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 17  
im. Sybiraków w Grudziądzu**

**Zgłoszenie rekrutacyjne**  
dla uczniów klas 1-3

**WSZYSTKIE POLA WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) DRUKOWANYMI LITERAMI,  
CZARNYM LUB NIEBIESKIM DŁUGOPISEM**

Proszę o przyjęcie ..... do klasy .....  
(nazwisko i imiona kandydata)

**ogólnej, integracyjnej\* Szkoły Podstawowej nr 17 im. Sybiraków w Grudziądzu.**

**I. Dane kandydata**

PESEL											
Data i miejsce urodzenia											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

**Adres zameldowania kandydata**

Miejscowość		Nr budynku	
Ulica		Nr lokalu	

**Adres zamieszkania kandydata**

Miejscowość		Nr budynku	
Ulica		Nr lokalu	

**II. Kandydat posiada opinię /orzeczenie\* Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej- tak / nie\***

Jeśli tak, to wydaną w roku .....

**III. Kandydat odbył obowiązkową edukację przedszkolną tak / nie\***

Nazwa i adres placówki .....

**IV. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie kandydata do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej.**

Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku do więcej niż jednej szkoły, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

**Szkoła Podstawowa:**

pierwszego wyboru .....

drugiego wyboru .....

trzeciego wyboru .....

**V. Dane rodziców / opiekunów prawnych kandydata**

	<b>Matka / Opiekunka prawna*</b>	<b>Ojciec / Opiekun prawny*</b>
Imię i nazwisko		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		
<b>Adres zamieszkania</b> (wypełnić, jeżeli rodzic/opiekun prawny nie zamieszkuje wraz z kandydatem)		
Kod pocztowy, miejscowość		
Ulica		
Nr budynku i nr lokalu		

\* *podkreślić właściwe*

**VI. Oświadczenie rodziców / prawnych opiekunów kandydata o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych. Należy wstawić X we właściwą rubrykę.**

Kryteria na II etap postępowania rekrutacyjnego	TAK	NIE
Kandydat zamieszkuje na terenie gminy-miasto Grudziądz		
Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 17 w Grudziądzu		
Niepełnosprawność w rodzinie kandydata		
Szkoła jest zlokalizowana najbliżej miejsca pracy jednego z rodziców		

**Dodatkowe informacje:**

1. Kandydat będzie uczęszczał do świetlicy szkolnej – tak / nie\* (w przypadku „tak”, wypełniamy wniosek o przyjęcie do świetlicy)
2. Kandydat będzie spożywał obiady na terenie szkoły – tak / nie\*.
3. Kandydat na stałe przyjmuje leki – tak / nie\*.
4. Inne ważne według rodzica informacje o kandydacie

.....

**Pouczenie:**

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art.233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we Wniosku.
2. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we Wniosku w systemach informatycznych szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r., poz. 1000).

**Przyjmuję do wiadomości, że:**

1. Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 17 w Grudziądzu.
2. Niniejsze dane zbierane są w celu prowadzenia procedury rekrutacji do szkół podstawowych oraz w celu sprawnego realizowania zadań szkoły.
3. Przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

**Oświadczenia:**

1. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście przyjętych do szkoły oraz na oficjalnych stronach www Szkoły Podstawowej nr 17 w Grudziądzu.
2. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
3. Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

**Niniejsze zgłoszenie należy złożyć w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 17 w Grudziądzu**

Grudziądz, dnia .....

.....

*Czytelne podpisy obojga rodziców (prawnych opiekunów)*

**Załączniki\*:**

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
2. Opinia o dostosowaniu wymagań edukacyjnych z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej.
3. Orzeczenie o niepełnosprawności.
4. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.
5. Inne .....

Uwagi (wypełnia szkoła).....

\* *podkreślić właściwe*