



Tomaszów Lubelski, dnia

PODANIE (WNIOSEK REKRUTACYJNY) O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Orłąt Lwowskich

w Tomaszowie Lubelskim

Zgłaszam przyjęcie mojego dzieckado klasy..... Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Orłąt Lwowskich w Tomaszowie Lubelskim w roku szkolnym **2024/2025**.

DANE UCZNIĄ:

NAZWISKO..... PIERWSZE IMIĘ..... DRUGIE IMIĘ.....

DATA URODZENIA..... MIEJSCE URODZENIA..... PESEL.....

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA.....

ADRES ZAMIESZKANIA.....

IMIĘ I NAZWISKO MATKI..... NR TELEFONU.....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA..... NR TELEFONU.....

PRZEDSZKOLE /SZKOŁA/, DO KTÓREGO DZIECKO UCZĘSZCZA

Uwagi

POUCZENIE: Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka niezbędnych do prowadzenia dokumentacji szkolnej i zadań związanych z funkcjonowaniem szkoły i jej promocją zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.)

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....

Wyrażam zgodę na objęcie mojego dziecka opieką stomatologiczną / przeglądy, lakierowanie zębów/ oraz profilaktyczną opieką zdrowotną sprawowaną przez pielęgniarkę szkolną /udzielanie pomocy przedlekarskiej w przypadku nagłych zachorowań i urazów, organizowanie edukacji zdrowotnej i promocji zdrowia, przeprowadzenie okresowej kontroli czystości skóry i włosów oraz fluoryzacji zębów/.

Podpisy rodziców/ prawnych opiekunów

.....

Deklaruję / nie deklaruje uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii organizowanych w szkole.

.....

Podpis rodziców /prawnych opiekunów

Deklaruję / nie deklaruje uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach świetlicy szkolnej.

.....

Podpis rodziców /prawnych opiekunów

**Informacja o spełnianiu kryteriów określonych w UCHWALE NR XXX/259/2017 RADY MIASTA
TOMASZÓW LUBELSKI z dnia 31 marca 2017 r. w sprawie ustalenia zasad i kryteriów rekrutacji
do publicznych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Tomaszów Lubelski
(dotyczy tylko kandydatów zamieszkałych poza obwodem zamieszkania szkoły).**

L.p	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Należy wpisać TAK lub NIE
1.	W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata.	Potwierdza dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji będącej w posiadaniu jednostki.	
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2018 r. poz. 511 ze zm.).	
3.	Rodzic kandydata jest pracownikiem szkoły.	Pisemne oświadczenie rodzica o miejscu pracy.	
4.	Kandydat zamieszkuje na terenie miasta Tomaszów Lubelski.	Pisemne oświadczenie rodzica o miejscu zamieszkania kandydata.	
5.	Kandydat zamieszkuje poza Tomaszowem Lubelskim.	Pisemne oświadczenie rodzica o miejscu zamieszkania kandydata.	
6.	Miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły.	Pisemne oświadczenie rodzica o miejscu pracy.	
7.	Wielodzietność rodziny kandydata (rodzina wychowuje troje i więcej dzieci).	Oświadczenie rodzica o wychowaniu kandydata w rodzinie wielodzietnej.	
8.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.	Oświadczenie rodzica o samotnym wychowywaniu kandydata w rodzinie.	
9.	Objęcie kandydata pieczę zastępczą	Oświadczenie o sprawowaniu pieczy zastępczej nad kandydatem.	

Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych w UCHWALE NR XXX/259/2017 jest potwierdzane pisemnymi oświadczeniami dołączonymi do wniosku.

POUCZENIE:

Oświadczenia wnioskodawcy:

Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....

(czytelne podpisy rodziców)