

**Dotyczy kandydatów zamieszkujących poza obwodem Szkoły Podstawowej nr 9
Wniosek o przyjęcie kandydata
do Szkoły Podstawowej nr 9
w Skierniewicach**

Obwód szkoły:

Wypełniony wniosek należy dostarczyć do Sekretariatu szkoły.

Data złożenia wniosku:

Sposób złożenia wniosku:

1. Dane obowiązkowe (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE KANDYDATA													
Nazwisko													
Imię/imiona													
1)						2)							
PESEL (w przypadku braku serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)													
Data urodzenia													
Miejsce urodzenia													
Adres zameldowania wraz z kodem pocztowym													
Adres tymczasowego lub stałego zamieszkania wraz z kodem pocztowym													
Wybór oddziału (zaznaczyć wpisując znak x)													
ogólny []						integracyjny []							
Do karty zgłoszenia kandydata należy dołączyć:										1 zdjęcie			
DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE													
Do którego przedszkola kandydat uczęszczał? (nazwa i adres)													
Kandydat posiada opinię o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju?										TAK []		NIE []	
Numer opinii													
Poradnia wydająca opinię													
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?										TAK []		NIE []	
Numer orzeczenia													
Poradnia wydająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego													
Dodatkowe informacje o kandydacie													
WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)													
Lp.		Szkoła Podstawowa				Adres szkoły							
1. pierwszego wybo- ru													
2. drugiego wyboru													
3. trzeciego wyboru													
DANE MATKI /opiekuna prawnego*													
Nazwisko													
Imię													
Adres zameldowania wraz z kodem pocztowym													
Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym													
Telefon i adres poczty elektronicznej													
DANE OJCA /opiekuna prawnego*													
Nazwisko													
Imię													
Adres zameldowania wraz z kodem pocztowym													
Adres zamieszkania wraz z kodem pocztowym													
Telefon i adres poczty elektronicznej													

Dotyczy kandydatów zamieszkujących poza obwodem Szkoły Podstawowej nr 9

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 9 w Skierniewicach z siedzibą przy ul. Tetmajera 7
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w celu realizacji obowiązku szkolnego.

Data

Podpis matki /opiekuna prawnego*

Podpis ojca /opiekuna prawnego*

.....
(nazwisko i imię kandydata)

KRYTERIA PRZYJĘĆ¹

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Lp.	Kryteria naboru do klas pierwszych szkół podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Miasto Skierniewice, wraz z liczbą punktów, oraz dokumenty niezbędne do potwierdzenia tych kryteriów dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem danej szkoły:	Liczba punktów	Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryterium	Spełnienie kryterium
1.	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do Szkoły Podstawowej nr 9 lub do klas Gimnazjum Integracyjnego w Skierniewicach	30	Lista w dziennikach oddziałów	
2.	W obwodzie danej szkoły podstawowej zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców/prawnych opiekunów w zapewnieniu mu należytej opieki	20	Pisemne oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna kandydata	
3.	Miejsce pracy jednego z rodziców kandydata znajduje się na terenie obwodu danej szkoły podstawowej	15	Pisemne oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna kandydata	
4.	Odległość do danej szkoły nieobwodowej jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej	15	Pisemne oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna kandydata	

1

DODATKOWE KRYTERIA przypisane do klas integracyjnych¹

Lp.	Kryteria przypisane do klas integracyjnych	Dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryterium	Spełnienie kryterium
1.	Posiadanie orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego ^{2,3}	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
2.	Posiadanie opinii o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju	Opinia o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju	

¹ rodzice kandydatów do klas integracyjnych obowiązani są dostarczyć po zakończeniu roku szkolnego kopii dokumentu dotyczącego gotowości szkolnej.

² kandydaci posiadający w orzeczeniu wskazanie o podjęciu edukacji w szkole funkcjonującej w ramach Specjalnego Ośrodka Szkolno-Wychowawczego będą przyjmowani do klas integracyjnych tylko w przypadku wolnych miejsc.

³ w pierwszej kolejności przyjmowani są kandydaci posiadający orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z terenu Miasta Skierniewice.

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 kandydat nie spełnia danego kryterium.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie kandydata 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

Dotyczy kandydatów zamieszkujących poza obwodem Szkoły Podstawowej nr 9

DEKLARACJE		
Deklaruję uczestnictwo kandydata w lekcjach religii/etyki (zaznaczyć wpisując znak x)	RELIGIA [] ETYKA []	
Deklaruję pobyt kandydata w świetlicy	TAK []	NIE []
Zgoda na wykorzystanie danych i wizerunku kandydata (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	TAK []	NIE []
Zgoda na to, aby jedno z rodziców/opiekunów prawnych, w imieniu obojga, podejmowało decyzje w sprawie wyjazdu kandydata, w szczególności na wycieczki, zawody sportowe, konkursy.	TAK []	NIE []
Deklaruję przyjęcie kandydata do klasy pływackiej	TAK []	NIE []

Data

Podpis matki/opiekuna prawnego*

Podpis ojca/opiekuna prawnego*

*niepotrzebne skreślić