



Szkoła Podstawowa nr 10

73-110 Stargard ul. Szkolna 2

☎ / fax: (091) 573-15-49

e-mail: sekretariat.sp10.stargard@wp.pl

Podstawa prawna:

Regulamin rekrutacji dzieci do oddziałów zerowych i klas pierwszych Szkoły Podstawowej nr 10 w Stargardzie.

Stargard , dnia :

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 10
w Stargardzie ul. Szkolna 2

WNIOSEK

o przyjęcie do klasy: klasy zerowej / pierwszej

*niepotrzebne skreślić

Zwracam/y/ się z prośbą o przyjęcie

- do klasy zerowej/pierwszej Szkoły Podstawowej nr 10 w Stargardzie

1. Dane osobowe dziecka

Nazwisko dziecka	
Imiona dziecka	
PESEL	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania	

2. Dodatkowe informacje o dziecku

Dziecko posiada:	Tak*	Nie*
opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego / inne.....		
Dodatkowe informacje o dziecku /stan zdrowia /:		

3. Dane osobowe rodziców / opiekunów prawnych

	Matka	Ojciec
Imię i nazwisko		
Adres zamieszkania		
Adres zameldowania		
Numer telefonu		

4. Świetlica szkolna

	Tak*	Nie*
Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej?		

* przy właściwej odpowiedzi należy postawić znak X



Szkoła Podstawowa nr 10

73-110 Stargard ul. Szkolna 2

☎/fax: (091) 573-15-49

e-mail: sekretariat.sp10.stargard@wp.pl

5. Ubiegając się o przyjęcie mojego dziecka do klasy zerowej/pierwszej Szkoły Podstawowej nr 10 w Stargardzie oświadczam, że spełniam/y/ następujące kryteria rekrutacji:

L.p.	Kryteria	Tak*	Nie*	Liczba punktów /wypełnia szkoła/
1.	Rodzice mieszkają w Stargardzie			
2.	Kandydat uczęszczał do oddziału zerowego w danej szkole			
3.	W szkole obowiązek szkolny spełnia / będzie spełniać rodzeństwo			
4.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców w opiece nad dzieckiem			
5.	Miejsce pracy jednego z rodziców ucznia znajduje się w obwodzie szkoły			
6.	Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie			
		Razem punktów		

Inny powód złożenia wniosku przyjęcia dziecka do szkoły:

.....

6. Oświadczenie

1. Oświadczam, że dane przedłożone we wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Przyjmuję do wiadomości, że Komisja Rekrutacyjna może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku i oświadczeniu rekrutacyjnym.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018r. poz. 1000).

podpis(y) rodziców

(telefony kontaktowe)

.....

1.

2.

adresy poczty elektronicznej

.....

* (dane osobowe ucznia i jego rodziców (prawnych opiekunów) podlegają ochronie prawnej i wykorzystane zostaną przez szkołę tylko i wyłącznie do celów rekrutacji do Szkoły Podstawowej nr 10 w Stargardzie)

DYREKTOR SZKOŁY

Wioletta Niewiadomska
mgr Wioletta Niewiadomska