

Załącznik nr 3  
do zarządzenia nr 26/2016  
Prezydenta Miasta Suwałk  
z dnia 24 stycznia 2016 r.

DO DYREKTORA

.....  
.....

WNIOSEK KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY .....  
- SPOZA OBWODU

DANE OSOBOWE DZIECKA									
PESEL *									
Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnić wyłącznie w przypadku braku nr PESEL)									
Imię/Imiona *					Nazwisko *				
Data urodzenia *					Miejsce urodzenia				

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
Województwo *		Powiat *	
Gmina *		Miejscowość *	
Ulica *		Nr domu / Nr mieszkania *	
Kod pocztowy *			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA			
Województwo *		Powiat *	
Gmina *		Miejscowość *	
Ulica *		Nr domu / Nr mieszkania *	
Kod pocztowy *			

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (właściwie zakreślić)		TAK / NIE
Dodatkowe informacje o dziecku (rozwój psychofizyczny, stosowana dieta, stan zdrowia):		

DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię/Imiona *		Nazwisko *	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI /OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo *		Powiat *	
Gmina *		Miejscowość *	
Ulica *		Nr domu / Nr mieszkania *	
Kod pocztowy *			
DANE KONTAKTOWE MATKI /OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon domowy / komórkowy **			
Adres e-mail **			

DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię/Imiona*		Nazwisko*	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO			
Województwo*		Powiat *	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu / Nr mieszkania*	
Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO			
Telefon domowy / komórkowy **			
Adres e-mail **			

NAZWA I ADRES SZKOŁY OBWODOWEJ*	
------------------------------------	--

\*Oznaczone pola wymagane

\*\* Oznaczone pole wymagane w przypadku posiadania, jak wyżej.

### Kryteria przyjęć

Lp.	KRYTERIUM		Uzyskane punkty ***
1.	Dziecko rodzica odprowadzającego podatek dochodowy na rzecz Miasta Suwałk	TAK/NIE	
2.	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego szkoły	TAK/NIE	
3.	Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole	TAK/NIE	
4.	Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie dziennym	TAK/NIE	
5.	Miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły	TAK/NIE	
6.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki	TAK/NIE	
7.	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK/NIE	
8.	Niepełnosprawność kandydata lub członka rodziny kandydata	TAK/NIE	
9.	Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica	TAK/NIE	
10.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK/NIE	
11.	Dziecko pracownika szkół prowadzonych przez Miasto Suwałki	TAK/NIE	
12.	Dziecko z rodziny, w której dochód na jednego członka rodziny nie przekracza 85% kwoty określonej w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 114 z późn. zm.)	TAK/NIE	
13.	Dziecko osoby, której pomysł został objęty programem Platformy Startowej realizowanym przez Park Naukowo-Technologiczny Polska – Wschód w Suwałkach Sp. z o.o. w ramach Poddziałania 1.1.1. „Platformy startowe dla nowych pomysłów” Programu Operacyjnego Polska Wschodnia	TAK/NIE	
Razem:			

\*\*\*wypełnia komisja rekrutacyjna

#### Pouczenie:

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. - Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.) oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.
- Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych we wniosku, w systemach informatycznych szkoły Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135).

#### Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest szkoła,
- niniejsze dane zbierane są w celu prowadzenia procedury rekrutacji do szkoły oraz w przypadku pozytywnego wyniku rekrutacji w celu sprawnego realizowania zadań szkoły,
- przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

#### Oświadczenia:

- Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych/nieprzyjętych do szkoły.
- Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych we wniosku, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
- Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

.....  
(data, podpis matki /opiekuna prawnego)

.....  
(data, podpis ojca lub opiekuna prawnego)