

**ZARZĄDZENIE NR 69/2018**  
**Prezydenta Miasta Suwałk**  
**z dnia 23 lutego 2018 r.**

**w sprawie określenia wzorów zgłoszenia i wniosków przyjęcia do szkół  
i placówek, dla których organem prowadzącym jest Miasto Suwałki**

Na podstawie art. 152 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, poz. 949 i poz. 2203) zarządzam, co następuje:

**§ 1**

1. Ustala się wzór zgłoszenia kandydata do szkoły podstawowej – z obwodu, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Ustala się wzór wniosku kandydata do szkoły podstawowej - spoza obwodu, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Oświaty, Wychowania i Sportu Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**PREZYDENT**  
*Czesław Renkiewicz*

Załącznik nr 1  
do zarządzenia nr 69/2018  
Prezydenta Miasta Suwałk  
z dnia 13 lutego 2018 r.

DO DYREKTORA

.....  
.....  
(nazwa szkoły obwodowej)

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
NA ROK SZKOLNY ..... – z obwodu**

DANE OSOBOWE DZIECKA									
PESEL *									
<i>Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (wypełnić wyłącznie w przypadku braku nr PESEL)</i>									
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			
<i>Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (właściwe zakreślić)</i>		TAK	NIE
<i>Dodatkowe informacje o dziecku (rozwój psychofizyczny, stosowana dieta, stan zdrowia):</i>			

DANE OSOBOWE RODZICA 1			
Imię/Imiona*			Nazwisko*
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 1			
Województwo*			Powiat *

<i>Gmina*</i>		<i>Miejscowość*</i>	
<i>Ulica*</i>		<i>Nr domu / Nr mieszkania*</i>	
<i>Kod pocztowy*</i>			
<b>DANE KONTAKTOWE RODZICA 1</b>			
<i>Telefon domowy / komórkowy **</i>			
<i>Adres e-mail **</i>			

<b>DANE OSOBOWE RODZICA 2</b>			
<i>Imię/Imiona*</i>		<i>Nazwisko*</i>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 2</b>			
<i>Województwo*</i>		<i>Powiat *</i>	
<i>Gmina*</i>		<i>Miejscowość*</i>	
<i>Ulica*</i>		<i>Nr domu /Nr mieszkania*</i>	
<i>Kod pocztowy*</i>			
<b>DANE KONTAKTOWE RODZICA 2</b>			
<i>Telefon domowy / komórkowy **</i>			
<i>Adres e-mail **</i>			

*\*Oznaczone pola wymagane*

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

**Oświadczenia/pouczenia:**

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, 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 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).
2. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych/nieprzyjętych do szkoły.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w zgłoszeniu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
5. Zapoznałem/am się z treścią powyższych oświadczeń/pouczeń.

.....  
(data, podpis rodzica 1)

.....  
(data, podpis rodzica 2)

Załącznik nr 2  
do zarządzenia nr 69/2018  
Prezydenta Miasta Suwałk  
z dnia 23 lutego 2018 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 RODZICA 1				
Imię/Imiona*			Nazwisko*	

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 1				
Województwo*			Powiat *	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu / Nr mieszkania*	
Kod pocztowy*				

DANE KONTAKTOWE RODZICA 1	
Telefon domowy / komórkowy **	
Adres e-mail **	

DANE OSOBOWE RODZICA 2			
Imię/Imiona*		Nazwisko*	
ADRES ZAMIESZKANIA RODZICA 2			
Województwo*		Powiat *	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu / Nr mieszkania*	
Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE RODZICA 2			
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 osoby, której pomysł został objęty programem Platformy Startowej realizowanym przez Park Naukowo-Technologiczny Polska – Wschód w Suwałkach Sp. z o.o. w ramach Poddziałania I.1.1. „Platformy startowe dla nowych pomysłów” Programu Operacyjnego Polska Wschodnia	TAK/NIE	
Razem:			

\*\*\*wypełnia komisja rekrutacyjna

#### Oświadczenia/pouczenia:

1. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu, 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 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).
2. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.
3. Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych/nieprzyjętych do szkoły.
4. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w zgłoszeniu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
5. Zapoznałem/am się z treścią powyższych oświadczeń/pouczeń.

.....  
(data, podpis rodzica 1)

.....  
(data, podpis rodzica 2)