

ZARZĄDZENIE NR 55/2015

**Prezydenta Miasta Suwałk
z dnia 28 stycznia 2015 r.**

**w sprawie określenia wzorów wniosków, zgłoszeń oraz kwestionariusza osobowego
i podania w sprawie przyjęcia do przedszkoli i szkół, dla których organem
prowadzącym jest Miasto Suwałki.**

Na podstawie art. 20v w związku z art. 20 zf pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, Nr 273, poz. 2703 i Nr 281, poz. 2781, z 2005 r. Nr 17, poz. 141, Nr 94, poz. 788, Nr 122, poz. 1020, Nr 131, poz. 1091, Nr 167, poz. 1400 i Nr 249, poz. 2104, z 2006 r. Nr 144, poz. 1043, Nr 208, poz. 1532 i Nr 227, poz. 1658, z 2007 r. Nr 42, poz. 273, Nr 80, poz. 542, Nr 115, poz. 791, Nr 120, poz. 818, Nr 180, poz. 1280 i Nr 181, poz. 1292, z 2008 r. Nr 70, poz. 416, Nr 145, poz. 917, Nr 216, poz. 1370 i Nr 235, poz. 1618, z 2009 r. Nr 6, poz. 33, Nr 31, poz. 206, Nr 56, poz. 458, Nr 157, poz. 1241 i Nr 219, poz. 1705, z 2010 r. Nr 44, poz. 250, Nr 54, poz. 320, Nr 127, poz. 857 i Nr 148, poz. 991, z 2011 r. Nr 106, poz. 622, Nr 112, poz. 654, Nr 139, poz. 814, Nr 149, poz. 887 i Nr 205, poz. 1206, z 2012 r. poz. 941, poz. 979, z 2013 r. poz. 827, poz. 1265, poz. 1317 i poz. 1650, z 2014 r. poz. 7, poz. 290, poz. 538, poz. 598, poz. 642, poz. 811, poz. 1146, poz. 1198 i poz. 1877) zarządzam, co następuje:

§ 1

1. Ustala się wzór wniosku o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej na rok szkolny 2015/2016, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenia.
2. Ustala się wzór zgłoszenia kandydata do szkoły podstawowej/gimnazjum na rok szkolny 2015/2016 – z obwodu, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zarządzenia.
3. Ustala się wzór wniosku kandydata do szkoły podstawowej na rok szkolny 2015/2016 - spoza obwodu, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszego zarządzenia.
4. Ustala się wzór wniosku kandydata do gimnazjum na rok szkolny 2015/2016 - spoza obwodu, stanowiący załącznik nr 4 do niniejszego zarządzenia.
5. Ustala się wzór kwestionariusza osobowego i podania o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej na rok szkolny 2015/2016, stanowiący załącznik nr 5 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 Henkiewicz

Załącznik nr 1
do zarządzenia nr 55/2015
Prezydenta Miasta Suwałk

Do Dyrektora Przedszkola nr w Suwałkach
Do Dyrektora Szkoły Podstawowej nr w Suwałkach

Nr zgłoszenia (ID)	
Wypełnia jednostka	
Data złożenia	
Godzina	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PRZEDSZKOLA/ODDZIAŁU
PRZEDSZKOLNEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ
na rok szkolny 2015/2016**

(dotyczy dzieci urodzonych w roku 2010, 2011, 2012, 2013)

1. Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. Przed wypełnieniem należy dokładnie zapoznać się ze sposobem dokumentowania informacji zawartych we wniosku – opis poniżej.
2. W przypadku, gdy pytanie wymaga zaznaczenia odpowiedzi, należy zakreślić odpowiednio TAK lub NIE.
3. Dane osobowe podlegają ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami i z zachowaniem należytej staranności.

I. Dane identyfikacyjne dziecka:

Imię/Imiona*										
Nazwisko*										
PESEL*										
Data urodzenia*	dzień			miesiąc				rok		
Miejsce urodzenia										

II. Lista wybranych jednostek i oddziałów według kolejności preferencji:

Lp.	Nazwa jednostki*	Oddział/grupa*
1.		
2.		
3.		

III. Pozostałe informacje o dziecku:

Adres zamieszkania dziecka			
Ulica*			
Nr budynku*			Nr lokalu*
Miejscowość*			Kod pocztowy*
Adres zameldowania dziecka			
Ulica*			
Nr budynku*			Nr lokalu*
Miejscowość*			Kod pocztowy*

Dodatkowe informacje o dziecku		
Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Czas pobytu dziecka w przedszkolu (od ... do...) ***		
Istotne dane o dziecku	stan zdrowia	
	stosowana dieta	
	rozwój psychofizyczny	

IV. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

	Dodatkowe informacje o dziecku	
	Rodziec/Opiekun 1	Rodziec/Opiekun 2
Imię/Imiona i nazwisko*		
Telefon kontaktowy**		
Telefon do pracy**		
Adres poczty elektronicznej**		
Adres zamieszkania		
Ulica*		
Nr budynku*		
Nr lokalu*		
Miejscowość*		
Kod pocztowy*		
Adres zameldowania		
Ulica*		
Nr budynku*		
Nr lokalu*		
Miejscowość*		
Kod pocztowy*		

V. Kryteria przyjęcia:

Sposób dokumentowania informacji zawartych we wniosku:

1. Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, 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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721 z późn. zm.).
3. Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem prawomocnego wyroku sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub aktu zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.
4. Kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z późn. zm.).
5. Spełnianie przez rodziców kryteriów dodatkowych rodzice potwierdzają stosownymi oświadczeniami.

W poniższej tabeli należy zakreślić wybrane odpowiedzi.

Kryteria podstawowe	
wielodzietność rodziny kandydata	Tak
	Nie
niepełnosprawność kandydata	Tak
	Nie
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Tak
	Nie
niepełnosprawność obojga z rodziców kandydata	Tak
	Nie
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Tak
	Nie
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Tak
	Nie
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	Tak
	Nie
Kryteria dodatkowe	
dziecko pięcioletnie, które w danym roku szkolnym jest objęte obowiązkiem wychowania przedszkolnego	Tak
	Nie
dziecko rodzica odprowadzającego podatek dochodowy na rzecz Miasta Suwałk	Tak
	Nie
dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie dziennym	Tak
	Nie
rodzeństwo uczęszczające do przedszkola/szkoły pierwszego wyboru w bieżącym roku szkolnym	Tak
	Nie
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	Tak
	Nie

* pole wymagane do uzupełnienia

** pole wymagane do uzupełnienia w przypadku posiadania

*** pole wymagane w przypadku rekrutacji do przedszkola

VI. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553 z późn. zm.), oświadczam, że dane przedstawione we wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej na rok szkolny 2015/2016 są prawdziwe.

.....
(podpis rodzica/opiekuna 1)

i/lub

.....
(podpis rodzica/opiekuna 2)

VII. Oświadczenie dotyczące danych osobowych:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów edukacyjnych związanych z realizacją zadań statutowych przedszkola/szkoły podstawowej oraz przeprowadzoną rekrutacją przedszkola/oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.).

.....
(podpis rodzica/opiekuna 1)

i/lub

.....
(podpis rodzica/opiekuna 2)

**ZGŁOSZENIE KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ/GIMNAZJUM
NA ROK SZKOLNY 2015/2016 – z obwodu**

.....
(nazwa szkoły obwodowej)

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

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
<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>			

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA			
<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>			

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

DANE OSOBOWE MATKI /OPIEKUNA PRAWNEGO			
<i>Imię/Imiona*</i>		<i>Nazwisko*</i>	
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO			
<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>			
DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO			
<i>Telefon domowy / komórkowy **</i>			
<i>Adres e-mail **</i>			

DANE OSOBOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO			
<i>Imię/Imiona*</i>		<i>Nazwisko*</i>	
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO			
<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>			
DANE KONTAKTOWE OJCA /OPIEKUNA PRAWNEGO			
<i>Telefon domowy / komórkowy **</i>			
<i>Adres e-mail **</i>			

**Oznaczone pola wymagane*

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

Pouczenie:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w zgłoszeniu.
2. 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 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest szkoła.
- niniejsze dane zbierane są w celu sprawnego 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:

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

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

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

Załącznik nr 3
do zarządzenia nr 55/2015
Prezydenta Miasta Suwałk

DO DYREKTORA

.....
.....

WNIOSEK KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NA ROK SZKOLNY 2015/2016
- 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.	Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego szkoły	TAK/NIE	
2.	Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w szkole	TAK/NIE	
3.	Dziecko obojga rodziców pracujących lub studiujących w systemie dziennym	TAK/NIE	
4.	Miejsce pracy jednego z rodziców znajduje się w obwodzie szkoły	TAK/NIE	
5.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata (babcia, dziadek) wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki	TAK/NIE	
6.	Wielodzietność rodziny kandydata	TAK/NIE	
7.	Nieppełnosprawność kandydata lub członka rodziny kandydata	TAK/NIE	
8.	Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica	TAK/NIE	
9.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK/NIE	
10.	Dziecko pracownika szkół suwalskich	TAK/NIE	
Razem:			

***wypełnia komisja rekrutacyjna

Pouczenie:

1. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.
2. 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 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

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,
- przysługuję mi prawo do dostępu do treści moich danych i ich poprawiania za pośrednictwem szkoły.

Oświadczenia:

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

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

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

Załącznik nr 4
do zarządzenia nr 55/2015
Prezydenta Miasta Suwałk

DO DYREKTORA

.....
.....

WNIOSEK KANDYDATA DO GIMNAZJUM NA ROK SZKOLNY 2015/2016
- SPOZA OBWODU ¹⁾

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 (właściwie zakreślić)</i>	TAK	NIE
<i>Dodatkowe informacje o dziecku (rozwój psychofizyczny, stosowana dieta, stan zdrowia):</i>		

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 **				

¹⁾ Zgodnie z art. 9 ust. 1 ustawy dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7) składany w przypadku prowadzenia rekrutacji do gimnazjum dysponującego wolnymi miejscami.

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.

Laureat lub finalistą ogólnopolskiej olimpiady przedmiotowej oraz laureat konkursu przedmiotowego o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim	TAK	NIE
--	-----	-----

Kryteria przyjęć

I.p.	KRYTERIUM	Uzyskane punkty***
1.	liczba punktów za wyniki ze sprawdzianu przeprowadzonego w ostatnim roku nauki (uzyskane wyniki procentowe z każdej części sprawdzianu /część pierwsza – wynik szczegółowy z j. polskiego i wynik szczegółowy z matematyki oraz część druga – z j. obcego nowożytnego / mnożone są przez przelicznik 0,2, np. 100% z języka polskiego = 100 x 0,2 = 20 pkt, 100% z języka polskiego = 100 x 0,2 = 20 pkt, 100% z języka polskiego = 100 x 0,2 = 20 pkt, 100% z części drugiej (j. obcy nowożytny) = 100 x 0,2 = 20 pkt. Maksymalna liczba punktów za 3 wyniki procentowe wynosi 300% x 0,2 = 60 pkt)	
2.	Suma punktów za oceny uzyskane na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej	
3.	Punkty za ocenę zachowania	
4.	Szczególne osiągnięcia kandydata wymienione na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej	
5.	Kandydat ukończył szkołę podstawową w szkole	TAK / NIE
6.	Niepelnosprawność kandydata lub członka rodziny kandydata	TAK / NIE
7.	Dochód rodziny na jednego członka rodziny nie przekracza 487,90 zł (85% kwoty, o której mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 28 listopada 2003 r. o świadczeniach rodzinnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1456 z późn. zm.)	TAK / NIE
8.	Rodzina wielodzietna	TAK / NIE
Razem:		

***wypełnia komisja rekrutacyjna

Pouczenie:

- Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w wniosku.
- Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w wniosku, w systemach informatycznych szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest szkoła,
- niniejsze dane zbierane są w celu prowadzenia procedury rekrutacji do 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 w wniosku, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.
- Zapoznałem/am się z treścią powyższych pouczeń.

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

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

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY i PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY
PONADGIMNAZJALNEJ NA ROK SZKOLNY 2015/2016**

.....
Miejscowość

.....
Data

Nr ewidencyjny*

Identyfikator*

(wypełnij drukowanymi literami)

Dane osobowe kandydata

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia (np.. 12.06.1990)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Drugie Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania kandydata

Ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Województwo

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Powiat

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Poczta

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gmina

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane matki/prawnej opiekunki kandydata

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. domowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko (obecne)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. komórkowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dane ojca/prawnego opiekuna kandydata

Imię

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. domowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nazwisko

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. komórkowy

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania matki/opiekunki

(jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania ojca/opiekuna

(jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kod

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejscowość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr domu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr lokalu

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych w systemie i na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu, w celach związanych z przeprowadzeniem naboru oraz obsługą systemu. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych. Administratorem danych jest Urząd Miasta z siedzibą w Suwałkach Oświadczamy, że znamy i akceptujemy zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące w szkołach wybranych. W szczególności mamy świadomość, że wymieniona wyżej kolejność preferencji nie będzie mogła ulec zmianie.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz 926 z późniejszymi zmianami)

Podpis rodzica/opiekuna

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i podpis kandydata

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*- wypełnia przyjmujący podanie (szkoła)

(wypełnij drukowanymi literami)

Dane osobowe

PESEL	Imię	Drugie Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy (np. 87.562 81 02)	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

Gimnazjum, które ukończył kandydat

Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Nazwa Gimnazjum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadgimnazjalnej według poniższych preferencji
(należy wpisać wybrane oddziały w maksymalnie 3 szkołach, w kolejności jakiej chce się do nich dostać)

nr preferencji	Szkoła	Oddział (klasa)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

Załączniki

Tak/Nie	Zaświadczenie lekarskie (szkoła zawodowa) <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
Tak/Nie	Zaświadczenie do oddziałów sportowych <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
Tak/Nie	Preferencje w przyjęciu zgodnie z § 10 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 20 lutego 2004 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. z 2004 r. Nr 26 poz. 232 z późn. zm.) <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
Tak/Nie	Młodociany pracownik (szkoła zawodowa - oświadczenie o praktyce) <i>(niepotrzebne skreślić)</i>
Tak/Nie	W związku z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów rekrutacji. Dane podaje dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania. Przyjmuje do wiadomości, iż administratorem danych jest Urząd miasta Suwałki. <i>(niepotrzebne skreślić, jeśli nie skreślisz słowa "Nie", nie będziesz mógł sprawdzić swoich danych przez Internet)</i>

Podpis rodzica/opiekuna

Data i podpis kandydata