



Zespół Szkół w Raniszowie

36-130 Raniszów ul. Grunwaldzka 2
tel. 17/22 85 773, 17/22 85 068, e-mail: spranizow@wp.pl
www.spranizow.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY

Dyrektor
Zespołu Szkół w Raniszowie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Świętego Jana Pawła II w Raniszowie od dnia 1 września 2024 r.:

DANE DZIECKA:			
1	Nazwisko		
2	Imię	Drugie imię	
3	Data urodzenia		
4	Miejsce urodzenia		
5	PESEL	w przypadku braku numeru PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
6	Adres zamieszkania		
miejscowość			
ulica, nr domu			
7	Adres zameldowania (wypełnić jeżeli jest inny niż zamieszkania)		
miejscowość			
ulica, nr domu			
DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:			
MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ		OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
8	Imię i nazwisko		
9	Numer telefonu		
10	Adres e-mail		
11	Adres zamieszkania (wypełnić jeżeli jest inny niż dziecka)		
OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATÓW			
KRYTERIA NABORU OKREŚLONE PRZEZ GMINĘ RANISZÓW			
12	Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Raniszów	ZAŁ.	
13	Kandydat uczęszczał do przedszkola, oddziału przedszkolnego zlokalizowanego w danej szkole podstawowej	ZAŁ.	
14	Rodzeństwo kandydata uczęszcza już do danej szkoły podstawowej	ZAŁ.	
15	Praca zarobkowa rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych lub prowadzenie przez nich pozarolniczej działalności gospodarczej, prowadzenie gospodarstwa rolnego lub pobieranie nauki w systemie dziennym	ZAŁ.	
DODATKOWE INFORMACJE DOTYCZĄCE DZIECKA			
16	Korzystanie dziecka z dowozu do i ze szkoły	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
17	Korzystanie dziecka ze świetlicy szkolnej po lekcjach	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
18	Korzystanie ze stołówki szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
19	Dane o szkole obwodowej (dotyczy dzieci zameldowanych poza obwodem SP Raniszów)		
Nazwa szkoły			
Adres szkoły			
Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:			
Dodatkowe uwagi rodziców:			

Świadomy/a o odpowiedzialności karnej zgodnie z art. 233 KK oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji procesu rekrutacji do szkoły oraz realizacji obowiązku szkolnego, w przypadku przyjęcia do szkoły. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie, archiwizowanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie w zakresie realizacji celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych w całym cyklu kształcenia. Wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie procesu kształcenia i realizacji powyższych działań w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz.1000). Przyjmuję/mi do wiadomości, iż administratorem danych jest dyrektor Zespołu w Raniszowie, ul. Grunwaldzka 2, 36-130 Raniszów. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi/nam prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie Zespołu Szkół w Raniszowie.

Raniszów, dnia.....

.....
Podpis ojca/prawnego opiekuna

.....
Podpis matki/prawnej opiekunki

DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

- zakwalifikowała w/w kandydata / nie zakwalifikowała kandydata

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu

- przyjęła kandydata do klasy pierwszej szkoły podstawowej w Raniżowie

- nie przyjęła kandydata z powodu

KRYTERIA SAMORZĄDOWE	
nr	liczba uzyskanych punktów
1	
2	
3	
4	
CAŁKOWITA LICZBA PUNKTÓW:	

PODPISY KOMISJI:

Przewodniczący

Członkowie:

.....

.....

.....