



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO W KLASIE CZWARTEJ  
ZESPOŁU SZKOLNO – PRZEDSZKOLNEGO NR 1  
przy SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 7  
na rok szkolny 2024/2025**

**PREFEROWANY SPORT WIODĄCY:** piłka nożna / pływanie (prosimy zakreślić)

**DANE OSOBOWE KANDYDATA** (wypełnić czytelnie, pismem drukowanym)

| DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA                                    |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------|--|---------------------------|---------------------------|--|-----------------|--|--|
| klasa                                                             |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| imię                                                              |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| drugie imię                                                       |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| nazwisko                                                          |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| data urodzenia                                                    | dzień                                                                                                     |  |                          | miesiąc |  |                           | rok                       |  | miejscowość ur. |  |  |
| PESEL                                                             |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
|                                                                   | w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość: |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| matka (opiekun prawny 1)                                          |                                                                                                           |  |                          |         |  | ojciec (opiekun prawny 2) |                           |  |                 |  |  |
| imię                                                              |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| nazwisko                                                          |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| telefon kontaktowy                                                |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| adres e-mail                                                      |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| ADRESY ZAMIESZKANIA                                               |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| dziecko                                                           |                                                                                                           |  | matka (opiekun prawny 1) |         |  |                           | ojciec (opiekun prawny 2) |  |                 |  |  |
| miejscowość                                                       |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| ulica                                                             |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| nr domu                                                           | nr mieszk.                                                                                                |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| kod pocztowy                                                      |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |
| poczta                                                            |                                                                                                           |  |                          |         |  |                           |                           |  |                 |  |  |

**Do wniosku dołączono załącznik nr 1**      **TAK / NIE**      (niepotrzebne skreślić)

**Informacje dotyczące danych osobowych zawartych we Wniosku oraz Załącznikach**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) administratorem danych jest Zespół Szkolno – Przedszkolny nr 1 w Świdniku, do dyrektora której kierowany jest niniejszy wniosek, a którego pełna nazwa i adres jest wskazany na pierwszej stronie niniejszego wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz.922) w związku z art. 139, 149,150,160 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.)

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59 ze zm.). Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

Świdnik, .....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica / rodziców  
(opiekuna prawnego / opiekunów prawnych)

## Załącznik nr 1

### Informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie Prawo Oświatowe

(Jeżeli w przypadku Państwa dziecka na drugim etapie postępowania komisja rekrutacyjna powinna uwzględnić dodatkowe kryteria naboru, określone w ustawie Prawo Oświatowe, należy wypełnić i wraz z Wnioskiem złożyć Załącznik nr 1)

Imię i nazwisko dziecka ..... klasa .....

Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego .....

#### DODATKOWE KRYTERIA NABORU

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                            |            |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------|
| W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu nadal występują wolne miejsca, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę dodatkowe wskazane kryteria (kryteria o których mowa poniżej mają jednakową wartość): |                                                                                                                                                            |            |            |
| 1.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Wielodzietność rodziny kandydata.</b> Na podst. art. 139 ust. 3 w zw. z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.               | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Niepełnosprawność kandydata.</b> Na podst. art. 139 ust. 3 w zw. z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe                     | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.</b> Na podst. art. 139 ust. 3 w zw. z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe. | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| 4.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.</b> Na podst. art. 139 ust. 3 w zw. z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.    | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| 5.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.</b> Na podst. art. 139 ust. 3 w zw. z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.         | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.</b> Na podst. art. 139 ust. 3 w zw. z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.      | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
| 7.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.</b> Na podst. art. 139 ust. 3 w zw. z art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.          | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |

Przyjmuję do wiadomości, że:

1. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać od rodziców/prawnych opiekunów przedstawienia dokumentów potwierdzających okoliczności zaznaczone w załączniku nr 1.
2. W przypadku braku potwierdzenia okoliczności zawartych w oświadczeniach (załącznik nr 2), komisja rekrutacyjna rozpatrując wniosek o przyjęcie, nie uwzględni kryterium, pomimo zaznaczenia go przez rodzica/opiekuna prawnego.

Świdnik, .....

Data

.....

Czytelny podpis rodzica / rodziców  
(opiekuna prawnego / opiekunów prawnych)

## Załącznik nr 2

**Oświadczenie**  
**o wielodzietności rodziny kandydata**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,  
oświadczam, że dziecko ....., klasa .....  
(Imię i nazwisko)  
jest członkiem rodziny wielodzietnej .

(Zgodnie z art. 42 ustawy Prawo oświatowe przez wielodzietność rodziny należy rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci).

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica/rodziców  
(prawnego opiekuna/opiekunów)

**Oświadczenie**  
**o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka**  
**wspólnie z jego rodzicem**

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia  
oświadczam, że jako osoba samotnie wychowująca dzieci, samotnie wychowuję  
dziecko ....., klasa.....  
(Imię i nazwisko)  
oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.

(Zgodnie z art. 4 ust.43 ustawy Prawo oświatowe przez samotne wychowywanie dziecka należy rozumieć wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem).

.....  
Data

.....  
Czytelny podpis rodzica/rodziców  
(prawnego opiekuna/opiekunów)