



Szkoła Podstawowa nr 15 im. Jana Pawła II

40-069 Katowice, ul. ks. bpa St. Adamskiego 24
tel./fax (0-32) 251-75-04 NIP: 634-23-86-595 REGON: 000722785
e-mail: sp15katowice@wp.pl; www.sp15.edu.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY spoza obwodu szkoły w roku szkolnym 2017/2018

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:

.....
(imiona i nazwiska)

urodzonego W PESEL:
(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

zameldowanego:

miejsowość: kod pocztowy

ul. nr domu nr mieszkania

zamieszkałego:

miejsowość: kod pocztowy

ul. nr domu nr mieszkania

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 15 im. Jana Pawła II w Katowicach

Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w:

.....
(nazwa i adres przedszkola, numer telefonu)

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła

.....
(nazwa i adres szkoły, numer telefonu)

Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych:

Matka
(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Ojciec
(imię i nazwisko, adres, numer telefonu)

Uzasadnienie wniosku (właściwie zaznacz literą X w pustym polu lub polach):

L.p.	KRYTERIA	PUNKTY
1.	Zamieszkanie kandydata na terenie miasta Katowice	
2.	Rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki przez rodzeństwo kandydata w kolejnym roku szkolnym w szkole wskazanej na pierwszej pozycji wniosku o przyjęcie	
3.	Ubieganie się o przyjęcie do kl. I w szkole położonej w odległości do 3 km od miejsca zamieszkania kandydata	
4.	Rozliczenie przez rodziców/opiekunów prawnych albo rodzica/opiekuna prawnego mieszkających/ego w mieście Katowice z podatku dochodowego od osób fizycznych w urzędzie skarbowym na terenie miasta Katowice	
5.	Wielodzietność rodziny kandydata	
6.	Niepełnosprawność kandydata	
7.	Niepełnosprawność jednego z rodziców/ opiekunów prawnych kandydata	
8.	Niepełnosprawność obojga rodziców/opiekunów prawnych kandydata	
9.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
10.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
11.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

Kandydat rekrutujący się do szkół spoza obwodu, może wskazać maksymalnie trzy szkoły.

Lista wybranych jednostek według kolejności preferencji

L.p.	Nazwa szkoły
1.	
2.	
3.	

ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:

1.
2.
3.
4.
5.

PROŚBA

Zwracam się z prośbą do Dyrekcji Szkoły Podstawowej nr 15 w Katowicach o umożliwienie mojemu dziecku uczęszczania w szkole na lekcje (wybór podkreślić).

1. religii
2. etyki
3. religii i etyki

.....
(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

Jednostka obwodowa :

Dziecko zostanie przyjęte do szkoły obwodowej, jeśli nie zakwalifikuje się do żadnej szkoły z listy preferencji.

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie w niniejszej karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o tym, że administratorem moich danych jest szkoła, oraz o przysługujących mi na podstawie ustawy o ochronie danych z 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/em moje dane osobowe dobrowolnie.

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

DATA I GODZINA PRZYJĘCIA WNIOSKU
(wypełnia osoba przyjmująca zgłoszenie)