

**Terminy postępowania rekrutacyjnego , uzupełniającego, a także terminy składania dokumentów do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Filialnej w Łosošnicy na rok szkolny 2017/18**

| Lp. | Rodzaj czynności   | Termin w postępowaniu rekrutacyjnym | Termin w postępowaniu uzupełniającym |
|-----|--|-------------------------------------|--------------------------------------|
| 1   | 2  | 3                                   | 4                                    |
| 1   | Złożenie wniosków o przyjęcie do oddziału przedszkolnego wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym  | 27.03.2017 r. –<br>14. 04. 2017 r.  | 12.05. 2017 r.<br>18. 05.2017 r.     |
| 2   | Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do oddziału przedszkolnego dokumentów potwierdzających spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym, w tym dokonanie przez przewodniczącego komisji rekrutacyjnej czynności, o których mowa w art. 20t ust. 7 ustawy | 19.04. 2017 r.<br>21. 04. 2017 r.   | 19.05. 2017 r.<br>22.05.2017 r.      |
| 3   | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych   | 26. 04. 2017 r.                     | 23. 05. 20167 r.                     |
| 4   | Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia  | 27.04.-<br>05.05.2017 r.            | 24-26. 05. 2017 r.                   |
| 5   | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych   | 09. 05. 2017 r.                     | 30. 05. 2017 r.                      |

**Terminy postępowania rekrutacyjnego , uzupełniającego, a także terminy składania dokumentów do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej w Resku i w Szkole Filialnej w Łosońnicy na rok szkolny 2017/18**

| Lp. | Rodzaj czynności  | Termin w postępowaniu rekrutacyjnym               | Termin w postępowaniu uzupełniającym                |
|-----|---|---|---|
| 1   | 2   | 3   | 4   |
| 1   | Złożenie wniosków o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły podstawowej wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym  | 27.03.2017 r. – 31. 03. 2017 r.                   | 17.04. 2017 r.<br>18.04. 2017 r.                    |
| 2   | Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły podstawowej dokumentów potwierdzających spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym, w tym dokonanie przez przewodniczącego komisji rekrutacyjnej czynności, o których mowa w art. 20t ust. 7 ustawy | 03-07.04.2017 r.                                  | 19-20.04. 2017 r.                                   |
| 3   | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych  | 10. 04. 2017 r.                                   | 21. 04. 2017 r.                                     |
| 4   | Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia   | 11.04. 2017 r.<br>12.04. 2017 r.<br>13.04.2017 r. | 24.04. 2017 r.<br>25.04. 2017 r.<br>26.04.2017 r. . |
| 5   | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych  | 14.04.2017 r.                                     | 28. 04. 2017 r.                                     |

## Zgłoszenie dziecka do Oddziału Przedszkolnego w Szkole Filialnej w Łosošnicy na rok szkolny 2017/18

• **Dane dziecka:**

|   |  |
|---|--|
| Imię i nazwisko dziecka:                    |  |
| Data i miejsce urodzenia:<br>PESEL dziecka: |  |
| Adres zameldowania:                         |  |
| Adres miejsca zamieszkania:                 |  |

• **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|   |  |
|---|--|
| Imię i nazwisko matki/opiekunki:<br>Adres miejsca zamieszkania:                   |  |
| Adres poczty elektronicznej i<br>numery telefonów kontaktowych:<br>Miejsce pracy: |  |

|  |  |
|--|--|
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna:<br>Adres miejsca zamieszkania:<br>Adres poczty elektronicznej i<br>numery telefonów kontaktowych:<br>Miejsce pracy: |  |
|--|--|

Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)

tak

nie

**Oświadczam, że:**

- wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
- **niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie szkoły do której będzie uczęszczało moje dziecko w roku szkolnym 2017/2018**

....., dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły:

Data: .....

.....  
(podpis dyrektora )

## Zgłoszenie dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej w Resku na rok szkolny 2017/18

• **Dane dziecka:**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka:    |  |
| Data i miejsce urodzenia:   |  |
| PESEL dziecka:              |  |
| Adres zameldowania:         |  |
| Adres miejsca zamieszkania: |  |

• **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
|--|--|
| Imię i nazwisko matki/opiekunki:                             |  |
| Adres miejsca zamieszkania:                                  |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych: |  |
| Miejsce pracy:   |  |

|  |  |
|--|--|
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna:                               |  |
| Adres miejsca zamieszkania:                                  |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych: |  |
| Miejsce pracy:   |  |

Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)

tak                          nie

• **Oświadczam, że:**

- wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
- **niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie szkoły do której będzie uczęszczało moje dziecko w roku szkolnym 2016/2017**

....., dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły:

Data: .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły)

## **Zgłoszenie dziecka do I klasy Szkoły Filialnej w Łosońnicy na rok szkolny 2017/18**

• **Dane dziecka:**

|                             |  |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko dziecka:    |  |
| Data i miejsce urodzenia:   |  |
| PESEL dziecka:              |  |
| Adres zameldowania:         |  |
| Adres miejsca zamieszkania: |  |

• **Dane rodziców/opiekunów dziecka:**

|  |  |
|--|--|
| Imię i nazwisko matki/opiekunki:                             |  |
| Adres miejsca zamieszkania:                                  |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych: |  |
| Miejsce pracy:   |  |

|  |  |
|--|--|
| Imię i nazwisko ojca/opiekuna:                               |  |
| Adres miejsca zamieszkania:                                  |  |
| Adres poczty elektronicznej i numery telefonów kontaktowych: |  |
| Miejsce pracy:   |  |

Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)

tak                          nie

• **Oświadczam, że:**

- wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),
- **niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie szkoły do której będzie uczęszczało moje dziecko w roku szkolnym 2016/2017**

....., dnia .....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły:

Data: .....

.....  
(podpis dyrektora szkoły)