

REGULAMIN REKRUTACJI

do oddziałów przedszkolnych i klas pierwszych
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach - Szkoła Podstawowa

Podstawa prawna:

- Art. 130-162 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r - Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2023r. poz. 900)
- Uchwała nr XXX/298/2017 Rady Gminy Bełchatów z dnia 23 lutego 2017r.
- Zarządzenie Nr 4/2024 Wójta Gminy Bełchatów z dnia 8 stycznia 2024r.

§1

1. Składanie zgłoszeń i wniosków wraz z dokumentami w godzinach 8:00 – 14:00 prowadzi sekretariat Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach.
2. Wnioski o przyjęcie do oddziału przedszkolnego oraz wzory dokumentów są do pobrania w sekretariacie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach oraz na stronie internetowej Zespołu pod adresem www.zspdomiechowice.pl

§2

1. Do oddziałów przedszkolnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej w Domiechowicach w pierwszej kolejności przyjmuje się dzieci zamieszkałe na terenie Gminy Bełchatów ze szczególnym uwzględnieniem dzieci sześciolletnich realizujących roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego
2. Rodzice dzieci kolejny rok kontynuujących uczęszczanie do oddziałów przedszkolnych Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach - Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej w Domiechowicach składają dyrektorowi deklarację o kontynuacji w terminie 7 dni przed rozpoczęciem rekrutacji (Załącznik nr 1).
3. Rodzice prawni /opiekunowie dziecka zamieszkałego na terenie Gminy Bełchatów składają do dyrektora szkoły zgłoszenie dziecka do oddziału przedszkolnego (Załącznik nr 2).
4. Rodzice prawni/opiekunowie prawni dziecka zamieszkałego poza terenem Gminy Bełchatów składają do dyrektora szkoły Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego. (Załącznik nr 3).
5. Kandydaci zamieszkali poza obwodem szkoły mogą być przyjęci do oddziału przedszkolnego po przeprowadzeniu uzupełniającego postępowania rekrutacyjnego. Postępowanie uzupełniające prowadzone jest w przypadku posiadania przez placówkę wolnych miejsc na nowy rok szkolny.

§3

1. Do klasy pierwszej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej w Domiechowicach w pierwszej kolejności przyjmuje się dzieci zamieszkałe w obwodzie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach.
2. Rodzice prawni /opiekunowie dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły składają do dyrektora szkoły zgłoszenie dziecka do klasy pierwszej. (Załącznik nr 7).
3. Rodzice prawni/opiekunowie prawni dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły składają do dyrektora szkoły Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej. (Załącznik nr 8).
4. Kandydaci zamieszkali poza obwodem szkoły mogą być przyjęci do oddziału przedszkolnego po przeprowadzeniu uzupełniającego postępowania rekrutacyjnego. Postępowanie uzupełniające prowadzone jest w przypadku posiadania przez placówkę wolnych miejsc na nowy rok szkolny.

§4

1. Pierwszy etap rekrutacyjny.

Jeśli liczba kandydatów spełniających warunek zamieszkania w Gminie Bełchatów przewyższa liczbę wolnych miejsc w oddziałach przedszkolnych, bierze się pod uwagę łącznie następujące kryteria:

- 1) wielodzietność rodziny kandydata;
- 2) niepełnosprawność kandydata;
- 3) niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata;
- 4) niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;
- 5) niepełnosprawność rodzeństwa kandydata;
- 6) samotne wychowywanie kandydata w rodzinie;
- 7) objęcie kandydata pieczą zastępczą.

Kryteria te mają jednakową wartość - 20 pkt. W związku z powyższymi kryteriami obowiązują definicje:

- kandydata, który oznacza dziecko podlegające rekrutacji,
- wielodzietności rodziny, która oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci (Załącznik nr 4),
- samotnego wychowywania dziecka, które oznacza 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 (Załącznik nr 5).

2. Drugi etap rekrutacyjny.

W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu oddziały przedszkolne nadal dysponują wolnymi miejscami, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego brane są pod uwagę kryteria zgodnie z Uchwałą Nr XXX/298/2017 Rady Gminy Bełchatów z dnia 23 lutego 2017r.

- 1) dziecko, którego oboje rodzice(opiekunowie prawni) a w przypadku samotnego wychowania dziecka rodzic (opiekun prawny), są zatrudnieni na podstawie umowy o pracę, wykonują pracę na podstawie umowy cywilno-prawnej , uczą się w trybie dziennym lub prowadzą pozarolniczą działalność gospodarczą. – 10 punktów
- 2) Dziecko którego rodzeństwo kontynuuje edukację przedszkolną w przedszkolu, do którego składany jest wniosek – 5 punktów.
- 3) Dziecko, którego rodzeństwo kształci się w szkole podstawowej, w obwodzie której ma siedzibę przedszkole/oddział przedszkolny – 2 punkty
- 4) Dziecko zamieszkałe w obwodzie szkoły podstawowej, w którym siedzibę ma przedszkole/oddział przedszkolny – 2 punkty.

§5

Przyjęcia dzieci spoza Gminy Bełchatów/spoza obwodu Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach.

1. Dzieci zamieszkałe poza terenem Gminy Bełchatów/spoza obwodu Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach, mogą być przyjęte do oddziału przedszkolnego/klasz pierwszej, jeżeli po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, oddział nadal dysponuje wolnymi miejscami .
2. W przypadku większej liczby kandydatów zamieszkałych poza Gminą Bełchatów/poza obwodem Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach przeprowadza się postępowanie rekrutacyjne zgodnie z powyższymi zasadami.

§6

Postępowanie uzupełniające:

1. Jeżeli po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, oddziały przedszkolne/klasa pierwsza nadal dysponują wolnymi miejscami, dyrektor przeprowadza postępowanie uzupełniające, które kończy się najpóźniej do 19 sierpnia roku szkolnego poprzedzającego rok szkolny, na który przeprowadza się rekrutację. Postępowanie uzupełniające przeprowadza się na zasadach opisanych wyżej.

§7

Przebieg postępowania rekrutacyjnego:

1. Postępowanie rekrutacyjne przeprowadza komisja rekrutacyjna powołana przez dyrektora.
2. Dyrektor wyznacza jej przewodniczącego.
3. Komisja rekrutacyjna przyjmuje dziecko do danego oddziału, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego dziecko zostało zakwalifikowane, a rodzic złożył wymagane dokumenty.
4. Do zadań komisji rekrutacyjnej należy w szczególności:
 - 1) prowadzenie prac komisji zgodnie z rodzajem i harmonogramem czynności prowadzonych w postępowaniu rekrutacyjnym w postępowaniu uzupełniającym do oddziałów publicznych w szkole podstawowej ustalonym zarządzeniem Wójta Gminy Bełchatów
 - 2) weryfikacja złożonych wniosków i dokumentów,
 - 3) ustalenie i podanie do publicznej wiadomości listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych zawierające imiona i nazwiska kandydatów oraz informację o zakwalifikowaniu albo niezakwalifikowaniu danego kandydata do oddziału,
 - 4) sporządzenie protokołu postępowania rekrutacyjnego.
5. Wymienione listy zawierają imiona i nazwiska dzieci uszeregowane w kolejności alfabetycznej. Listy te podaje się do publicznej wiadomości poprzez umieszczenie w widocznym miejscu w siedzibie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej w Domiechowicach.

§8

Procedura odwoławcza

1. W terminie 7 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych, rodzic kandydata może wystąpić do komisji rekrutacyjnej z wnioskiem o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia kandydata do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej w Domiechowicach.
2. Uzasadnienie sporządza się w terminie 5 dni od dnia wystąpienia przez rodzica kandydata z wnioskiem. Uzasadnienie zawiera przyczyny odmowy przyjęcia, w tym najniższą liczbę punktów, która uprawniała do przyjęcia, oraz liczbę punktów, którą kandydat uzyskał w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. W terminie 7 dni od otrzymania uzasadnienia, rodzic kandydata może wnieść do dyrektora Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej w Domiechowicach odwołanie od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej.
4. Dyrektor Zespołu rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od dnia otrzymania odwołania. Na rozstrzygnięcie dyrektora służy skarga do sądu administracyjnego.

§9

Dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów

3. Do wniosku /zgłoszenia o przyjęcie do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej dołącza się dokumenty:
 - 1) Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata (Załącznik nr 4).
 - 2) Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,
 - 3) 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 zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.),
 - 4) Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem (Załącznik nr 5).
 - 5) Oświadczenie o uczęszczaniu do placówki rodzeństwo dziecka (Załącznik nr 6).
 - 6) Dokumenty potwierdzające zatrudnienie i/lub naukę obojga rodziców.
 - 7) Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2012r.poz.1519 oraz z 2013r.poz154 i 866)
4. Dokumenty składa się w oryginale lub w postaci kopii poświadczanej za zgodność z oryginałem przez rodzica dziecka.

§10

Terminy postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego, oraz terminy składania dokumentów do przedszkoli prowadzonych przez Gminę Bełchatów na rok szkolny 2024/2025 określa harmonogram rekrutacji do Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach (Załącznik nr 9), na podstawie załącznika nr 2 do zarządzenia Nr 4/2024 Wójta Gminy Bełchatów z dnia 8 stycznia 2024r.

DYREKTOR
Aleksandra Fornalik
mgr Aleksandra Fornalik

DEKLARACJA KONTYNUOWANIA WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

Deklaruję kontynuowanie w roku szkolnym wychowania przedszkolnego w oddziale przedszkolnym Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach Szkoła Podstawowa im. Marii Kownackiej w Domiechowicach ul. Grabowa 80 97-400 Bełchatów mojego dziecka:

Imię i nazwisko:
Urodzonego:
W miejscowości:
PESEL:

zameldowanego:

miejscowość:
kod pocztowy:
ulica:
numer domu:
numer mieszkania:

zamieszkałego:

miejscowość:
kod pocztowy:
ulica:
numer domu:
numer mieszkania:

W roku szkolnym dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Domiechowicach – Szkoła Podstawowa.

Informuję, że szkołą obwodową mojego dziecka jest szkoła:

.....
(nazwa i adres szkoły,)

Dane adresowe rodziców/opiekunów prawnych:

Matka:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
.....
Numer telefonu
Adres poczty e-mail:

Ojciec:

Imię i nazwisko:
Adres zamieszkania:
.....
Numer telefonu
Adres poczty e-mail:

Bełchatów dnia
.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie:

Imię/imiona i nazwisko ,adres zamieszkania, adres stałego zameldowania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz danych osobowych naszego dziecka w zakresie: Imię/imiona, nazwisko ,data urodzenie, miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania, adres stałego meldunku w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych ,opiekuńczych i wychowawczych w placówce. Na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach www.szkoły, na zdjęciach pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonywanych przez osoby do tego wyznaczone przez Administratora danych osobowych oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów .

Bełchatów, dn.

.....
(czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę(rodziców/opiekunów prawnych)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno – Przedszkolny w Domiechowicach, ul. Grabowa 80, 97 – 400 Bełchatów, NIP: 769-20-98-704** zwane dalej Przedszkolem.
2. Inspektorem ochrony danych jest Sławomir Kuśmierk, tel. 44 632 66 39 wew. 49
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym pkt.1
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda.
5. Zgoda jest dobrowolna, jednak niewyrażenie jej może spowodować niemożność zrealizowania celu.
6. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż pięć lat o ile inne przepisy nie przewidują inaczej
7. Dostęp do Pan/Pani danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom ADO.
8. Zebrane dane mogą być udostępniane przedstawicielom innych instytucji publicznych w ramach prowadzonego postępowania.
9. Zgoda może być w każdej chwili cofnięta poprzez powiadomienie o tym Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie lub drogą e-mailową, jednak jej cofnięcie spowoduje niemożność realizacji celu.
10. Przysługują Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw.
11. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Bełchatów, dn.

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

Zgłoszenie dziecka do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w
Domiechowicach – Szkoła Podstawowa na rok szkolny

I. DANE DZIECKA

Nazwisko

pierwsze imię drugie imię

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Data urodzenia

Miejsce urodzenia Województwo

Adres stałego zameldowania:

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

II. DANE RODZICÓW

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
matka (opiekun prawny) tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania /pobytu

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

.....
ojciec (opiekun prawny) tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

III. INNE INFORMACJE

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego : TAK NIE

Jeśli TAK - to stanowi ono załącznik
(wpisać numer orzeczenia)

Czy dziecko posiada opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: TAK NIE

Jeśli TAK – to stanowi ona załącznik
(wpisać numer opinii)

Czy dziecko pozostaje pod opieką medycznych poradni specjalistycznej/nych: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakich:

Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I-VIII TAK NIE

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w razie potrzeby): TAK NIE

Czy dziecko jest uczulone na leki: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie.....

Dodatkowe informacje o dziecku uznane przez rodziców/prawnych opiekunów za ważne :

.....

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie wrażliwych danych osobowych naszego dziecka (opinie orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, informacje o stanie zdrowia, chorobach przewlekłych)

.....

Data i czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę(rodziców/opiekunów prawnych)

Dziecko będzie uczęszczało na świetlicę szkolną : TAK NIE

Kryteria ustawowe:

- 1) wielodzietność rodziny dziecka * TAK NIE
- 2) niepełnosprawność dziecka TAK NIE
- 3) niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka TAK NIE
- 4) niepełnosprawność obojga rodziców dziecka TAK NIE
- 5) niepełnosprawność rodzeństwa dziecka TAK NIE
- 6) samotne wychowywanie dziecka w rodzinie* TAK NIE
- 7) objęcie dziecka pieczęcią zastępczą TAK NIE

*** Potwierdzenie tego kryterium wymaga oświadczenia rodzica/ prawnego opiekuna.**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis rodziców(opiekunów prawnych)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie:

Imię/imiona i nazwisko, adres zamieszkania, adres stałego zameldowania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz danych osobowych naszego dziecka w zakresie: Imię/imiona, nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania, adres stałego meldunku w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce. Na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach www.szkoły, na zdjęciach pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonywanych przez osoby do tego wyznaczone przez Administratora danych osobowych oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów.

Bełchatów, dn.

.....
(czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę (rodziców/opiekunów prawnych))

12. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno – Przedszkolny w Domiechowicach, ul. Grabowa 80, 97 – 400 Bełchatów, NIP: 769-20-98-704** zwane dalej Przedszkolem.
13. Inspektorem ochrony danych jest Sławomir Kuśmirek, tel. 44 632 66 39 wew. 49
14. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym pkt.1
15. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda.
16. Zgoda jest dobrowolna, jednak niewyrażenie jej może spowodować niemożność zrealizowania celu.
17. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż pięć lat o ile inne przepisy nie przewidują inaczej
18. Dostęp do Pan/Pani danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom ADO.
19. Zebrane dane mogą być udostępniane przedstawicielom innych instytucji publicznych w ramach prowadzonego postępowania.
20. Zgoda może być w każdej chwili cofnięta poprzez powiadomienie o tym Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie lub drogą e-mailową, jednak jej cofnięcie spowoduje niemożność realizacji celu.
21. Przysługują Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw.
22. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Bełchatów, dn.

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

Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym
w Domiechowicach – Szkoła Podstawowa na rok szkolny

I. DANE DZIECKA

Nazwisko

pierwsze imię drugie imię

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Data urodzenia

Miejsce urodzenia Województwo

Adres stałego zameldowania:

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

II. DANE RODZICÓW

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
matka (opiekun prawny) tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania /pobytu

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

.....
ojciec (opiekun prawny) tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

III. INNE INFORMACJE

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego : TAK NIE

Jeśli TAK - to stanowi ono załącznik
(wpisać numer orzeczenia)

Czy dziecko posiada opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: TAK NIE

Jeśli TAK – to stanowi ona załącznik
(wpisać numer opinii)

Czy dziecko pozostaje pod opieką medycznych poradni specjalistycznej/nych: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakich:

Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I-VIII TAK NIE

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w razie potrzeby): TAK NIE

Czy dziecko jest uczulone na leki: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie.....

Dodatkowe informacje o dziecku uznane przez rodziców/prawnych opiekunów za ważne :

.....

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie wrażliwych danych osobowych naszego dziecka (opinie orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, informacje o stanie zdrowia, chorobach przewlekłych)

.....

Data i czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę(rodziców/opiekunów prawnych)

Dziecko będzie uczęszczało na świetlicę szkolną : TAK NIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie:

Imię/imiona i nazwisko ,adres zamieszkania, adres stałego zameldowania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz danych osobowych naszego dziecka w zakresie: Imię/imiona, nazwisko ,data urodzenie, miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania, adres stałego meldunku w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych ,opiekuńczych i wychowawczych w placówce. Na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach www.szkoły, na zdjęciach pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonywanych przez osoby do tego wyznaczone przez Administratora danych osobowych oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów .

Bełchatów, dn.

.....
(czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę(rodziców/opiekunów prawnych)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno – Przedszkolny w Domiechowicach, ul. Grabowa 80, 97 – 400 Bełchatów, NIP: 769-20-98-704** zwane dalej Przedszkolem.
2. Inspektorem ochrony danych jest Sławomir Kuśmierk, tel. 44 632 66 39 wew. 49
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym pkt.1
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda.
5. Zgoda jest dobrowolna, jednak niewyrażenie jej może spowodować niemożność zrealizowania celu.
6. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż pięć lat o ile inne przepisy nie przewidują inaczej
7. Dostęp do Pan/Pani danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom ADO.
8. Zebrane dane mogą być udostępniane przedstawicielom innych instytucji publicznych w ramach prowadzonego postępowania.
9. Zgoda może być w każdej chwili cofnięta poprzez powiadomienie o tym Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie lub drogą e-mailową, jednak jej cofnięcie spowoduje niemożność realizacji celu.
10. Przysługują Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw.
11. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Bełchatów, dn.

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

Kryteria ustawowe:

- 1) wielodzietność rodziny dziecka * TAK NIE
- 2) niepełnosprawność dziecka TAK NIE
- 3) niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka TAK NIE
- 4) niepełnosprawność obojga rodziców dziecka TAK NIE
- 5) niepełnosprawność rodzeństwa dziecka TAK NIE
- 6) samotne wychowywanie dziecka w rodzinie* TAK NIE
- 7) objęcie dziecka pieczęcią zastępczą TAK NIE

*** Potwierdzenie tego kryterium wymaga oświadczenia rodzica/ prawnego opiekuna.**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bełchatów, dn.

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Bełchatów, dnia

.....
.....
imię i nazwisko rodziców(opiekunów prawnych)
.....

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż dziecko _____
imię i nazwisko dziecka

kandydujące do oddziału przedszkolnego w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Domiechowicach -
Szkoła Podstawowa jest członkiem rodziny wielodzietnej¹

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym
w Domiechowicach - Szkoła Podstawowa w Domiechowicach .*

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

.....
(podpis ojca /opiekuna prawnego)

¹ zgodnie z art. 4 pkt 42 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz. 1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 ze zm.) – wielodzietności rodziny - należy przez to rozumieć rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci;

Bełchatów, dnia

.....
.....
imię i nazwisko rodzica (opiekuna prawnego)
.....

.....
.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż samotnie wychowuję dziecko

.....
imię i nazwisko

kandydujące do oddziału przedszkolnego w Szkole oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem².

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach rekrutacyjnych w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Domiechowicach

podpis Wnioskodawcy

² zgodnie z art. 4 pkt 43 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2019r. poz1148, 1078, 1287, 1680, 1681, 1818, 2197 i 2248 ze zm.) –samotne wychowywanie dziecka oznacza 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.

Załącznik do uchwały nr XXX /299/2017
Rady Gminy Bełchatów z dnia 23 lutego 2017r.

.....
(imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych)

.....
.....
(adres zamieszkania)

**Oświadczenie dla celów przeprowadzenia drugiego etapu rekrutacyjnego do klasy pierwszej
w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Domiechowicach Szkoła Podstawowa**

W związku z ubieganiem się o przyjęcie w roku szkolnym dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia)

do klasy pierwszej w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Domiechowicach

oświadczam że:

1. **Matka/opiekun prawny:**

Jestem zatrudniony na podstawie: umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej/pobieram naukę w trybie stacjonarnym/prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą*

Ojciec/opiekun prawny:

Jestem zatrudniony na podstawie: umowy o pracę/umowy cywilnoprawnej/pobieram naukę w trybie stacjonarnym / prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą*

2. Rodzeństwo dziecka kontynuuje edukację
(imię i nazwisko dziecka)
przedszkolną w oddziale przedszkolnym do którego składany jest wniosek. TAK/NIE*

3. Rodzeństwo dziecka kształci się w Zespole
Szkolno-Przedszkolnym w Domiechowicach – Szkoła Podstawowa obwodzie której ma siedzibę oddział
przedszkolny. TAK/NIE*

4. Miejsce zamieszkania dzieckaznajduje się w obwodzie
(imię i nazwisko dziecka)
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Domiechowicach – Szkoła Podstawowa TAK/NIE*

5. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ; moich i w/w dziecka dla potrzeb rekrutacji,
zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t.j. z 2016r,poz.922

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Bełchatów, dnia

* Właściwe podkreślić

Zgłoszenie dziecka do klasy w Zespole Szkolno – Przedszkolnym w Domiechowicach –
Szkoła Podstawowa na rok szkolny (szkoła obwodowa)

I. DANE DZIECKA

Nazwisko

pierwsze imię drugie imię

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Data urodzenia

Miejsce urodzenia Województwo

Adres stałego zameldowania:

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

II. DANE RODZICÓW

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
matka (opiekun prawny) tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania /pobytu

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

.....
ojciec (opiekun prawny) tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

III. INNE INFORMACJE

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego : TAK NIE

Jeśli TAK - to stanowi ono załącznik
(wpisać numer orzeczenia)

Czy dziecko posiada opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: TAK NIE

Jeśli TAK – to stanowi ona załącznik
(wpisać numer opinii)

Czy dziecko pozostaje pod opieką medycznych poradni specjalistycznej/nych: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakich:

Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I-VIII TAK NIE

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w razie potrzeby): TAK NIE

Czy dziecko jest uczulone na leki: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie.....

Dodatkowe informacje o dziecku uznane przez rodziców/prawnych opiekunów za ważne :

.....

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie wrażliwych danych osobowych naszego dziecka (opinie orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, informacje o stanie zdrowia, chorobach przewlekłych)

.....

Data i czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę(rodziców/opiekunów prawnych)

Dziecko będzie uczęszczało na świetlicę szkolną : TAK NIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie:

Imię/imiona i nazwisko ,adres zamieszkania, adres stałego zameldowania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz danych osobowych naszego dziecka w zakresie: Imię/imiona, nazwisko ,data urodzenie, miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania, adres stałego meldunku w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych ,opiekuńczych i wychowawczych w placówce. Na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach www.szkoły, na zdjęciach pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonywanych przez osoby do tego wyznaczone przez Administratora danych osobowych oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów .

Bełchatów, dn.

.....
(czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę(rodziców/opiekunów prawnych)

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno – Przedszkolny w Domiechowicach, ul. Grabowa 80, 97 – 400 Bełchatów, NIP: 769-20-98-704** zwane dalej Przedszkolem.
2. Inspektorem ochrony danych jest Sławomir Kuśmierk, tel. 44 632 66 39 wew. 49
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym pkt.1
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda.
5. Zgoda jest dobrowolna, jednak niewyrażenie jej może spowodować niemożność zrealizowania celu.
6. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż pięć lat o ile inne przepisy nie przewidują inaczej
7. Dostęp do Pan/Pani danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom ADO.
8. Zebrane dane mogą być udostępniane przedstawicielom innych instytucji publicznych w ramach prowadzonego postępowania.
9. Zgoda może być w każdej chwili cofnięta poprzez powiadomienie o tym Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie lub drogą e-mailową, jednak jej cofnięcie spowoduje niemożność realizacji celu.
10. Przysługują Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw.
11. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Bełchatów, dn.

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

Kryteria ustawowe:

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| 1) wielodzietność rodziny dziecka * | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 2) niepełnosprawność dziecka | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 3) niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 4) niepełnosprawność obojga rodziców dziecka | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 5) niepełnosprawność rodzeństwa dziecka | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 6) samotne wychowywanie dziecka w rodzinie* | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| 7) objęcie dziecka pieczęcią zastępczą | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

*** Potwierdzenie tego kryterium wymaga oświadczenia rodzica/ prawnego opiekuna.**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Bełchatów, dn.

.....

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy w Zespole Szkolno – Przedszkolnym
w Domiechowicach Szkoła Podstawowa na rok szkolny

I. DANE DZIECKA

Nazwisko

pierwsze imię drugie imię

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Data urodzenia

Miejsce urodzenia Województwo

Adres stałego zameldowania:

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

II. DANE RODZICÓW

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
matka (opiekun prawny) tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania /pobytu

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

.....
ojciec (opiekun prawny) tel. kontaktowy

Adres stałego zameldowania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

Adres zamieszkania/pobytu (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość

III. INNE INFORMACJE

Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego : TAK NIE

Jeśli TAK - to stanowi ono załącznik
(wpisać numer orzeczenia)

Czy dziecko posiada opinie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej: TAK NIE

Jeśli TAK – to stanowi ona załącznik
(wpisać numer opinii)

Czy dziecko pozostaje pod opieką medycznych poradni specjalistycznej/nych: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakich:

Wyrażam zgodę na fluoryzację zębów w klasach I-VIII TAK NIE

Wyrażam zgodę na udzielenie pierwszej pomocy (w razie potrzeby): TAK NIE

Czy dziecko jest uczulone na leki: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie

Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki: TAK NIE

Jeśli TAK to proszę wpisać jakie.....

Dodatkowe informacje o dziecku uznane przez rodziców/prawnych opiekunów za ważne :

.....

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie wrażliwych danych osobowych naszego dziecka (opinie orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej, informacje o stanie zdrowia, chorobach przewlekłych)

.....

Data i czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę(rodziców/opiekunów prawnych)

Dziecko będzie uczęszczało na świetlicę szkolną : TAK NIE

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych danych osobowych w zakresie:

Imię/imiona i nazwisko, adres zamieszkania, adres stałego zameldowania, numer telefonu, adres poczty elektronicznej oraz danych osobowych naszego dziecka w zakresie: Imię/imiona, nazwisko, data urodzenia, miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania, adres stałego meldunku w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w placówce. Na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach www.szkoły, na zdjęciach pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki i wykonywanych przez osoby do tego wyznaczone przez Administratora danych osobowych oraz na umieszczanie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach zawierających wyniki konkursów.

Bełchatów, dn.

.....
(czytelny podpis osoby/osób wyrażającej zgodę (rodziców/opiekunów prawnych))

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Zespół Szkolno – Przedszkolny w Domiechowicach, ul. Grabowa 80, 97 – 400 Bełchatów, NIP: 769-20-98-704** zwane dalej Przedszkolem.
2. Inspektorem ochrony danych jest Sławomir Kuśmierk, tel. 44 632 66 39 wew. 49
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu określonym pkt.1
4. Podstawą prawną przetwarzania danych jest Pani/Pana zgoda.
5. Zgoda jest dobrowolna, jednak niewyrażenie jej może spowodować niemożność zrealizowania celu.
6. Dane osobowe będą przetwarzane nie dłużej niż pięć lat o ile inne przepisy nie przewidują inaczej
7. Dostęp do Pan/Pani danych osobowych będzie przysługiwał wyłącznie upoważnionym pracownikom ADO.
8. Zebrane dane mogą być udostępniane przedstawicielom innych instytucji publicznych w ramach prowadzonego postępowania.
9. Zgoda może być w każdej chwili cofnięta poprzez powiadomienie o tym Inspektora Ochrony Danych Osobowych pisemnie lub drogą e-mailową, jednak jej cofnięcie spowoduje niemożność realizacji celu.
10. Przysługują Pani/Panu żądanie dostępu do danych osobowych oraz poprawianie danych osobowych, prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych, o ile nie wystąpią okoliczności ograniczające realizację tych praw.
11. Przysługuje Pani/Panu skarga do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Bełchatów, dn.

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

Kryteria ustawowe:

- 1) wielodzietność rodziny dziecka * TAK NIE
- 2) niepełnosprawność dziecka TAK NIE
- 3) niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka TAK NIE
- 4) niepełnosprawność obojga rodziców dziecka TAK NIE
- 5) niepełnosprawność rodzeństwa dziecka TAK NIE
- 6) samotne wychowywanie dziecka w rodzinie* TAK NIE
- 7) objęcie dziecka pieczęcią zastępczą TAK NIE

*** Potwierdzenie tego kryterium wymaga oświadczenia rodzica/ prawnego opiekuna.**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis rodziców(opiekunów prawnych)

**Terminy postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego
do Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Domiechowicach Szkoła Podstawowa
na rok szkolny 2024/2025**

Czynności rekrutacyjne	Termin w postępowaniu rekrutacyjnym	Termin w uzupełniającym postępowaniu rekrutacyjnym
<p>Wypełnienie deklaracji dotyczącej kontynuowania edukacji przedszkolnej w celu zapisu dziecka na rok szkolny 2024/2025 dla dzieci, które uczęszczają do oddziału przedszkolnego w roku szkolnym 2023/2024.</p> <p>W przypadku nie złożenia deklaracji do dnia 30.01.2024r. dziecko zostanie objęte rekrutacją.</p>	24.01.2024r. - 30.01.2024r.	-
<p>Złożenie wniosku o przyjęcie do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym</p>	01.02.2024r. - 29.02.2024r.	12.08.2024r. - 14.08.2024r.
<p>Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do oddziału przedszkolnego/klasy pierwszej i dokumentów potwierdzających spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę</p>	01.03.2024r. - 06.03.2024r.	16.08.2024r. - 19.08.2024r.
<p>Podanie do publicznej wiadomości przez komisję listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych</p>	07.03.2024r.	20.08.2024r.
<p>Potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci pisemnego oświadczenia</p>	08.03.2024r. - 15.03.2024r.	21.08.2024r. - 22.08.2024r.
<p>Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych</p>	18.03.2024r.	23.08.2024r.