



Szkoła Podstawowa nr 31 w Zabrzu  
ul. Jordana 7  
41-808 Zabrze  
tel. 32/ 272 21 09

sekretariat@sp31.zabrze.pl  
www.sp31.miastozabrze.pl

Data przyjęcia wniosku .....

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA REJONU DO KLASY PIERWSZEJ  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 31 W ZABRZU  
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

**I Dane dotyczące dziecka:**

Nazwisko					
Imię/imiona					
Data i miejsce urodzenia					
PESEL*					
<b>Adres zamieszkania (wypełnić jeśli inny niż adres zameldowania)</b>					
Ulica		nr domu		nr mieszkania	
Kod pocztowy		miejsowość		województwo	

\*w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**II Dane dotyczące rodziców/ opiekunów prawnych dziecka:**

	<b>Ojciec/ Opiekun Prawny</b>	<b>Matka/ Opiekun prawny</b>
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania jeżeli jest inny niż adres zamieszkania dziecka		
Adres zameldowania (wypełnić jeśli inny niż adres zamieszkania)		
Adres e-mail		
Telefon kontaktowy		

Deklaruję chęć przypisania mojego dziecka na dodatkowe zajęcia z języka angielskiego w wymiarze 1 godziny tygodniowo  
TAK /NIE ( *niepotrzebne skreślić* )

### III INFORMACJA O ZŁOŻENIU WNIOSKU O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY I

Jeśli wnioskodawca korzysta z prawa składania wniosku o przyjęcie kandydata do więcej niż jednej szkoły, jest zobowiązany wpisać nazwy i adresy placówek, w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.

#### 1. Pierwszy wybór:

.....  
Nazwa i adres szkoły

#### 2. Drugi wybór:

.....  
Nazwa i adres szkoły

#### 3. Trzeci wybór:

.....  
Nazwa i adres szkoły

### IV INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH

Lp.	KRYTERIA	DOKUMENT POTWIERDZAJĄCY KRYTERIUM**	TAK*	NIE*
1.	Wielodzietność (3 i więcej dzieci w rodzinie)	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata		
2.	Niepełnosprawność kandydata	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność		
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne		
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne		
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne		
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem		
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	Dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczą zastępczą		
8.	Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej	Opinia wystawiona przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną dla kandydata		

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium wymienionego w punktach:

### V INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH ZGODNIE Z UCHWAŁĄ NR XXXVIII/429/17 RADY MIASTA ZABRZE z dnia 13 marca 2017 r.

Lp.	Kryterium	TAK	NIE
1.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły, do której składany jest wniosek o przyjęcie. – 16pkt		
2.	Miejsce pracy, co najmniej jednego rodzica dziecka znajduje się w obwodzie szkoły. - 2 pkt		
3.	Miejsce zamieszkania krewnego dziecka lub innej osoby upoważnionej przez rodziców zamieszkałych na terenie Miasta Zabrze, do sprawowania opieki nad dzieckiem w drodze do i ze szkoły, znajduje się w obwodzie szkoły. – 4 pkt		

## VI INFORMACJA O DODANYCH ZAŁĄCZNIKACH

\*) we właściwej rubryce (TAK/NIE) proszę wstawić znak X

Lp.	Rodzaj załącznika	TAK*	NIE*
1.	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
2.	opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej		
3.	inne (proszę wymienić)		
4.			

## VII OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- Oświadczam, że podane w zgłoszeniu oraz załącznikach do zgłoszenia dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich dyrektora szkoły.

.....  
(miejsowość, data)

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

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

Administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Podstawowa nr 31 w Zabrzu przy ul. Jordana 7 NIP: 6481103187 REGON 000727363, tel.:32 2722109, e-mail:sekretariat@sp31.zabrze.pl

We wszelkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych przez Administratora danych można uzyskać informację, kontaktując się z Inspektorem Ochrony Danych w następującej formie: przesyłając wiadomość na adres e-mail: patrycja@informatics.jaworzno.pl lub listownie i osobiście pod adresem siedziby Administratora danych.

Dane są przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do placówki.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę, do której kandydat zostanie przyjęty nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do tej szkoły. Informujemy, że przysługują Państwu następujące prawa dotyczące danych osobowych: dostępu do danych osobowych, sprostowania lub uzupełniania danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych, wniesienia skargi do organu nadzorczego pod adresem – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Dostęp do danych będą miały osoby pracujące i współpracujące z Administratorem danych w zakresie realizacji na Państwa rzecz usług. pod adresem – ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

## ANKIETA

Informacje zbierane są w celu podjęcia właściwych działań organizacyjnych placówki

1. Czy dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy szkolnej? TAK \*/NIE\*

Jeśli TAK, to w jakich godzinach: .....

2. Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej? TAK\*/ NIE\*

3. Czy dziecko będzie uczestniczyło w lekcjach Religii TAK\*/ NIE\*

Etyki TAK\*/ NIE\*

4. W jakich zajęciach pozalekcyjnych chciałoby uczestniczyć dziecko? (proszę wymienić poniżej)

a).....

b).....

c).....

\* niepotrzebne skreślić

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 1465, 1572, 1907, 1940), art. 8 ust. 15, art. 133 ust. 2, art. 154 ust. 1 pkt 1 oraz art. 29 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 737, 854, 1562, 1635, 1933) oraz UCHWAŁY NR XXXVIII/429/17 RADY MIASTA ZABRZE z dnia 13 marca 2017 r. w sprawie określenia w postępowaniu rekrutacyjnym do klas pierwszych publicznych szkół podstawowych ogólnodostępnych, prowadzonych przez Miasto Zabrze, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem publicznej szkoły podstawowej ogólnodostępnej, kryteriów i przyznania każdemu kryterium liczby punktów oraz określenia dokumentów niezbędnych do potwierdzenia tych kryteriów i ZARZĄDZENIE NR 76/AO/2025 PREZYDENTA MIASTA ZABRZE z dnia 31 stycznia 2025 r. w sprawie określenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego, w tym terminów składania dokumentów, na rok szkolny 2025/2026 do klasy pierwszej publicznej szkoły podstawowej ogólnodostępnej, prowadzonej przez Miasto Zabrze, dla kandydatów zamieszkałych poza obwodem szkoły.

