

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Nr ewidencyjny	

SZKOŁA PODSTAWOWA im. 100-lecia Ruchu Ludowego w Wierzchosławicach

**Wniosek zapisu do klasy pierwszej dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły
na rok szkolny 2023/2024**

I. DANE OSOBOWE :

Imiona i nazwisko dziecka	nazwisko _____
	imię _____
	data urodzenia <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> dd-mm-rrrr
	pesel <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <u>W przypadku braku Nr PESEL seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</u>
	imię i nazwisko matki _____
	imię i nazwisko ojca _____

Kontakt	Numer telefonu kontaktowego matki/opiekunki prawnej, o ile go posiada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Numer telefonu kontaktowego ojca/opiekuna prawnego, o ile go posiada <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
	e-mail matki/opiekunki prawnej _____ o ile go posiada	e-mail ojca/opiekuna prawnego, _____ o ile go posiada

Adresy	miejsce zamieszkania dziecka: kod pocztowy: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ miejscowość _____
	miejscość, ulica nr budynku _____
	miejsce zamieszkania matki: kod pocztowy: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ miejscowość _____
	miejscość, ulica nr budynku _____
	miejsce zamieszkania ojca: kod pocztowy: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> _____ miejscowość _____
	miejscość, ulica nr budynku _____

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły podstawowej wg następującej kolejności: (1 – oznacza placówkę najbardziej preferowaną; 2 – oznacza placówkę najmniej preferowaną)

Lp.	Nazwa i adres placówki
1.	
2.	
3.	

II. POSTĘPOWANIE REKRUTACYJNE

Kryteria naboru (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X” w rubryce po prawej stronie i dołączyć do wniosku oświadczenia potwierdzające spełnianie tego kryterium)

Lp.	K R Y T E R I A organu prowadzącego	TAK	NIE
1.	Uczęszczanie rodzeństwa kandydata do szkoły / oddziału przedszkolnego.		
2.	Uczęszczanie kandydata w poprzednim roku szkolnym do oddziału przedszkolnego w szkole, do której ubiega się o przyjęcie.		
3.	Praca zawodowa obojga rodziców.		
4.	Praca zawodowa jednego z rodziców.		
5.	Szkoła podstawowa wskazana we wniosku jest najbliższej położona od miejsca zamieszkania ucznia.		
6.	Szkoła podstawowa wskazana we wniosku jest najbliższej położona od miejsca pracy rodzica.		

III. INNE INFORMACJE O DZIECKU

przekazywane przez rodzica zgodnie z art.155 ustawy Prawo Oświatowe*

Inne informacje o dziecku mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole :

* Art.155. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowej, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art.2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka.

IV. OŚWIADCZENIE dotyczące treści wniosku

Oświadczam, iż wszystkie podane w w/w wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, oraz zobowiązuje się do podawania do wiadomości Szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.

.....
data i podpis matki /opiekuna prawnego

.....
data i podpis ojca/opiekuna prawnego

V. Informacja o terminie potwierdzenia woli zapisu

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej im.100-lecia Ruchu Ludowego w Wierchosławicach będę zobowiązana/y potwierdzić wolę zapisu w terminie **od** **do** **w sekretariacie szkoły.**

Mam świadomość, iż brak potwierdzenia woli w w/w terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych, a tym samym utratę miejsca w klasie pierwszej.

.....
data i podpis matki /opiekuna prawnego

.....
data i podpis ojca/opiekuna prawnego

