**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej Nr 1 im. B. Prusa w Górze**

**spoza obwodu szkoły**

**na rok szkolny 2018/2019**

**Wniosek należy złożyć w terminie od 26 lutego do 15 marca 2018r. do godz. 1500 w sekretariacie szkoły przy ul. Szkolnej 2.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nr zgłoszenia:(wypełnia szkoła) | Data: | Godzina: | Sposób zgłoszenia:  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię/imiona |  |  |
| Nazwisko |  |
| Miejsce urodzenia |  |  Data urodzenia |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica/osiedle |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA – wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zameldowania** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica/osiedle |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** (należy zakreślić odpowiedź) |
| Dziecko będzie korzystało z żywienia w szkole | TAK | NIE |
| Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej | TAK | NIE |
| Inne informacje mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole, np. stan zdrowia, przyjmowane leki, szczególne potrzeby rozwojowe. |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica/osiedle |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Opiekun(właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | Nie żyje | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | Drugie imię |  |
| Nazwisko |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica/osiedle |  |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | Kod pocztowy |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka |  |
| Adres e-mail |  |

|  |
| --- |
| **WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców****(kolejność wskazań© jest istotna w procesie rekrutacji)** |
| Lp. | Nazwa szkoły podstawowej | Adres szkoły podstawowej |
| 1. pierwszego wyboru |  |  |
| 2. drugiego wyboru |  |  |
| 3. trzeciego wyboru |  |  |

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak X)**

|  |
| --- |
| **KRYTERIA REKRUTACYJNE**  |
| Kandydat, którego rodzeństwo będzie kontynuowało uczęszczanie do szkoły, do której złożony został wniosek |  |
| Kandydat, którego krewni wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki, zamieszkują w obwodzie szkoły, do której złożony został wniosek |  |
| Miejsce pracy lub prowadzonej działalności gospodarczej lub gospodarstwa rolnego przynajmniej jednego rodzica/opiekuna znajduje się w obwodzie szkoły, do której złożony został wniosek |  |

Świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że wszystkie podane informacje są zgodne z prawdą.

*……………………………………………… ……………………………………….*

 *podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA ZGŁOSZENIA**

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 1 im. B. Prusa w Górze potwierdza, że przyjął zgłoszenie dziecka do szkoły.

Góra, dnia. ………………….. …………………………………

 podpis sekretarza szkoły