Załącznik nr 2

Data przyjęcia wniosku ……
(wypełnia placówka)

Wniosek o przyjęcie dziecka (spoza rejonu) do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej w roku szkolnym ……

1. Dane dziecka

Imiona i nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL dziecka lub seria i nr paszportu (w przypadku braku nr PESEL)	
Adres zamieszkania (powiat/gmina)	
Adres zameldowania (powiat/gmina)	

2. Dane dotyczące rodziców/opiekunów prawnych

Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imiona i nazwisko	Imiona i nazwisko
Adres miejsca zamieszkania	Adres miejsca zamieszkania
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy

3. Adres i nazwa szkoły rejonowej

……

……

4. Uzasadnienie wniosku o przyjęcie dziecka do Szkoły Podstawowej im. Igora Sikiryckiego w Woli Zaradzyńskiej. (proszę podkreślić odpowiedź)

Kryteria zgodne z aktualnie obowiązującą uchwałą Rady Gminy Ksawerów	Odpowiedź		Liczba punktów
1.Rodzeństwo kandydata uczęszcza do placówki, do której składany jest wniosek.	TAK	NIE	pkt.10
2.Kandydat zamieszkuje na terenie Gminy Ksawerów.	TAK	NIE	pkt.20
3.Kandydat spełnia obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w tej szkole.	TAK	NIE	pkt.5

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…….	……	……
miejscowość i data	czytelny podpis matki (opiekuna prawnego)	czytelny podpis ojca (opiekuna prawnego)