

ZGŁOSZENIE/WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KL. I  
ROK SZKOLNY …………/………...

**I. Dane osobowe dziecka**

1. Imię/imiona, nazwisko: …………………………………………………………………….

2. Data i miejsce urodzenia: ……………………………………………………………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3. PESEL:

4. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………...……….

5. Adres zameldowania: ……………………………………………………………………...  
6. Szkoła obwodowa: …………………………………………………………………………

**II. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

1.Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki: ………………………………………….…….

2. Telefon kontaktowy: ………………………………………………………….……..……..

3. Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna: …………………………………..….……….

4. Telefon kontaktowy: …………………………………………………………..….………..

**III. Informacje dodatkowe**

1. Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? TAK/NIE**\***
2. Czy dziecko ma alergię? TAK/NIE\*
3. Czy dziecko choruje przewlekle lub przyjmuje stałe leki? TAK/NIE\*

**\***niepotrzebne skreślić

**IV. Kryteria przyjęcia (dotyczy kandydatów spoza Gminy Nowa Sól)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. KRYTERIA USTAWOWE** | | | |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryteriów** | **Zgłoszenie kryterium do oceny „Tak”** |
| 1. | Wielodzietność rodziny kandydata. | Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata. |  |
| 2. | Niepełnosprawność kandydata. | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych |  |
| 3. | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. | Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych |  |
| 4. | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. | j.w. |  |
| 5. | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. | j.w. |  |
| 6. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. | Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka. |  |
| 7. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą. | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej |  |

Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej przy sformułowaniu kryterium, proszę napisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium. Dokumenty należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentów lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **II KRYTERIA OKREŚLONE PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY (dot. postępowania uzupełniającego)** | | | |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnianie kryteriów** | **Zgłoszenie kryterium do oceny „Tak”** |
| 1. | Dziecko obojga rodziców (opiekunów prawnych) /rodzica samotnie wychowującego dziecko pracujących / studiujących w systemie stacjonarnym | Dokumenty poświadczające zatrudnienie każdego z rodziców: zaświadczenie z zakładu pracy/ aktualny wpis świadczący o prowadzonej działalności gospodarczej/ zaświadczenie z uczelni informujące o stacjonarnym systemie studiów. |  |
| 2. | Jeden z rodziców dziecka pracuje | Dokumenty poświadczające zatrudnienie – zaświadczenie z zakładu pracy. |  |
| 3. | Rodzeństwo dziecka korzysta z wychowania przedszkolnego w tym przedszkolu | Oświadczenie o uczęszczaniu rodzeństwa do przedszkola. |  |

Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie czwartej przy sformułowaniu kryterium, proszę napisać TAK i zgodnie z instrukcją w kolumnie trzeciej, dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium. Dokumenty należy złożyć w oryginale, notarialnie poświadczonej kopii albo urzędowo poświadczonego odpisu lub wyciągu z dokumentów lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

**V. Oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów dziecka**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wyrażam zgodę na:** (wpisać X we właściwą kratkę) | **TAK** | **NIE** |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka oraz jego rodziców/opiekunów dla potrzeb edukacji szkolnej. |  |  |
| Udział mojego dziecka w wycieczkach, koncertach, teatrzykach organizowanych przez szkołę. |  |  |
| Umieszczanie na stronie internetowej, w prasie lub w innych mediach wizerunku mojego dziecka. |  |  |
| Na udział mojego dziecka w badaniach przesiewowych pod kątem logopedycznym, prawidłowej lateralizacji oraz innych badań. |  |  |
| Na udział w zajęciach wyrównawczych i terapeutyczno-logopedycznych po zakwalifikowaniu przez nauczyciela na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej |  |  |
| Udział mojego dziecka w lekcjach religii. |  |  |
| Kontrolę higieny osobistej mojego dziecka w przypadku zagrożenia wszawicą. |  |  |
| Kontrolę jamy ustnej u stomatologa. |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZACE TREŚCI ZGŁOSZENIA**

|  |
| --- |
| Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.  Zobowiązuję się do informowania szkoły o wszelkich zmianach - nr telefonów, adresów oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w Szkole Podstawowej im. Orła Białego w Lubieszowie.  Zobowiązuję się do przestrzegania postanowień Statutu szkoły.    Lubieszów, dnia …………………………… ……………………………………… Podpis rodzica/opiekuna prawnego    Do wniosku należy dołączyć dokumenty (jeżeli występują):   1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub 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 lub opinię/orzeczenie wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną; 2. Zaświadczenie lekarskie potwierdzające alergię lub przewlekłą chorobę, 3. 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, 4. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r.  o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej. |