**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO I KLASY SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

( WNIOSEK WYPEŁNIAJĄ RODZICE LUB OPIEKUNOWIE PRAWNI DZIECKA. WNIOSEK O PRZYJECIE NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI.) Wniosek wypełnia się wyłącznie w przypadku rekrutacji do szkoły innej niż szkoła obwodowa dziecka.

Proszę o przyjęcie dziecka do I klasy Szkoły Podstawowej w ………………………………………………..

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY DZIECKA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | |
| imię | |  | | drugie imię | | |  | |
| nazwisko | |  | | | | | | |
| PESEL/NR PASZPORTU | |  | | | | | | |
| data urodzenia | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | |
| ulica |  | | nr domu | |  | nr mieszkania | |  |
| kod  pocztowy |  | | miejscowość | | |  | | |
| gmina |  | | powiat | | |  | | |

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE **MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| imię | | |  | | nazwisko | |  | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | |
| ulica |  | | | nr domu | |  | | nr mieszkania |  |
| kod pocztowy | |  | | miejscowość | | | |  | |
| gmina | |  | | powiat | | | |  | |
| telefon kom. | |  | | adres e-mail | | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE **OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | |
| imię | | | | |  | | nazwisko | |  | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | | | | | | | | | | | |
| ulica | | |  | | | nr domu | |  | | nr mieszkania | |  |
| kod pocztowy | | | |  | | miejscowość | | | |  | | |
| gmina | | | |  | | powiat | | | |  | | |
| telefon kom. | | | |  | | adres e-mail | | | |  | | |
| **Kryteria przyjęć ustalone przez organ prowadzący**  **( w przypadku spełnienia danego kryterium proszę postawić znak „X”)** | | | | | | | | | | | |
| 1. | **Zamieszkanie kandydata na terenie gminy Żary, poza obwodem wybranej szkoły**  *załącznik: oświadczenie o miejscu zamieszkania* | | | | | | | | |  | |
| 2. | **Zamieszkanie kandydata poza gminą Żary**  *załącznik: oświadczenie o miejscu zamieszkania* | | | | | | | | |  | |
| 3. | **Rozpoczęcie lub kontynuowanie nauki przez rodzeństwo kandydata w kolejnym roku szkolnym w wybranej szkole**  *załącznik: oświadczenie rodzica* *o rozpoczęciu lub kontynuowaniu nauki przez rodzeństwo kandydata w kolejnym roku szkolnym w wybranej szkole,* | | | | | | | | |  | |
| 4. | **Wielodzietność rodziny kandydata**  *załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata* | | | | | | | | |  | |
| 5. | **Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**  *załącznik: oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata* | | | | | | | | |  | |
| 6. | **Objęcie kandydata pieczą zastępczą**  *Załącznik: kopia dokumentu poświadczającego objęcie dziecka pieczą*  *zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie* *pieczy* *zastępczej (t.j. Dz. U. 2018.998 ze zm.)* | | | | | | | | |  | |

|  |
| --- |
| **INFORMACJA O DZIECKU** |
| informacje o stanie zdrowia dziecka mające znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole |

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…………………………………….. …………………………………… …………………………………….

data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

\*\*\* Do wniosku należy dołączyć podpisany załącznik nr 1- obowiązek informacyjny