

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Polesiu**

W N I O S E K

o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem wybranej szkoły podstawowej do klasy pierwszej w publicznej szkole podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo.

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		mięscowość	
gmina		powiat	

II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		mięscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		mięscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

III. Informacja o spełnieniu kryteriów przez kandydatów zamieszkujących poza obwodem wybranej szkoły podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo - tabela nr 2(zgodnie z §2 uchwały Nr XXVII/181/2017 Rady Gminy Baboszewo z dnia 28 marca 2017 r w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznego przedszkola

i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

LP	Kryterium	Waga kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	Spełnienie kryterium
1.	Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej samej szkoły.	3 pkt	Potwierdzenia dokonuje dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji	
2.	Wielodzietność rodziny kandydata	1 pkt	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata;	
3.	Kandydat jest objęty kształceniem specjalnym	3 pkt	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej lub poradni specjalistycznej, ze względu na niepełnosprawność kandydata;	
4.	Niepełnosprawność w rodzinie kandydata	1 pkt	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 zatrudnieniu osób niepełnosprawnych;	

IV. Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w punkcie /wstawić liczbę porządkową z powyższej tabeli/

V. Kandydaci zamieszkali poza obwodem publicznej szkoły podstawowej na wniosek rodzica, mogą być przyjęci do klasy I po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, jeżeli dana publiczna szkoła podstawowa nadal dysponuje wolnymi miejscami.

VI. Oświadczam, że wyrażam* zgodę / nie wyrażam* zgody na publikację zdjęć (w szkole, prasie, Internecie) zawierających wizerunek dziecka, zarejestrowany podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych, uroczystościach szkolnych, zawodach sportowych itp. Oraz prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych w zakresie realizacji zadań związanych z promocją i działalnością szkoły.

VII. Dane o dziecku przekazywane placówce:

.....
(Zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe, 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)

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

..... data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

..... data podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/ opiekuna prawnego