**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ W GOSTKOWIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.

Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

|  |
| --- |
| **KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| imię | |  | | | | drugie imię | | | |  | | | | | | |
| nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |  |  |
| data urodzenia | |  | | | | miejsce 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 komórkowy |  | adres e-mail | |  | |

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

|  |
| --- |
| **INFORMACJE O DZIECKU** |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa kryterium** | **Oświadczenia:** |
| **1.** | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej w Gostkowie  **tak nie** | Moje dziecko/dzieci………………………………………………...  imię i nazwisko dziecka/dzieci  w roku szkolnym 2024/2025 będzie/będą uczniem/uczniami klasy ……………. Szkoły Podstawowej w Gostkowie.  ………………………………………………..  data i czytelny podpis rodziców |
| 2. | Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Gostkowie  **tak nie** | Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Gostkowie.  ……………………………………………..  data i czytelny podpis rodziców |
| 3. | Niepełnosprawność kandydata  **tak nie** | Niepełnosprawność kandydata ……………………………………  imię i nazwisko dziecka  poświadczam orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczeniem o niepełnosprawności.  ………………………………………………..  data i czytelny podpis rodziców |
| 4. | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  **tak nie** | Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko.  ………………………………………………..  data i czytelny podpis rodziców |
| 5. | Wielodzietność rodziny kandydata  (oznacza to rodzinę wychowującą troje  i więcej dzieci)  **tak nie** | Moje dziecko ……………………………………………………  imię i nazwisko kandydata do kl. I  wychowuje się w rodzinie wielodzietnej.  ………………………………………………..  data i czytelny podpis rodziców |
| 6. | Objęcie kandydata pieczą zastępczą  (potwierdzone dokumentem poświadczającym objęcie dziecka pieczą zastępczą)  **tak nie** | Wychowuję dziecko………………………………………………..  imię i nazwisko dziecka  w pieczy zastępczej (potwierdzone dokumentem).  …………………………………………………..  data i czytelny podpis opiekunów |
| 7. | Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców kandydata (prawnych opiekunów) kandydata znajdujące się w obwodzie Szkoły Podstawowej w Gostkowie  **tak nie** | Miejsce pracy matki/ojca/opiekunów prawnych (podkreślić właściwe) znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej w Gostkowie.  ……………………………………………………  data i czytelny podpis rodziców |

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku o przyjęcie do klasy I.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………… | ……………………………….. | ………………………………… |
| data | podpis matki/opiekunki prawnej | podpis ojca/ opiekuna prawnego |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DEKLARACJE** | | |
| Nauka religii w kl. I - VIII | | □ TAK □ NIE |
| Nauka języka kaszubskiego w kl. I - VIII | | □ TAK □ NIE |
| **DANE DODATKOWE** | | |
| Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy | □ TAK □ NIE | |
| Dziecko będzie korzystać z dowozów szkolnych | □ TAK □ NIE | |

**DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ**

Komisja kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu ...................................... zakwalifikowała dziecko/ nie zakwalifikowała dziecka; do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Gostkowie w roku szkolnym 2024/2025

Podpisy członków komisji:

…………………………………

…………………………………

…………………………………

………………………………… ……………………………………

Podpis przewodniczącego komisji