**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/dzieciw 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 dzieckapoświadczam 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. Iwychowuje 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 dzieckaw 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