



**WNIOSEK
ZAPISU DZIECKA DO KLASY I
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. MARSZAŁKA JÓZEFA PIŁSUDSKIEGO
W PRUSACH
W ROKU SZKOLNYM 2022/2023**

Szanowni Państwo, zwracam się z prośbą o uzupełnienie poniższego kwestionariusza w związku z zapisaniem dziecka do klasy pierwszej. Informacje, ułatwią nam współpracę z Państwem. Jednocześnie zapewniam Państwa, że wszystkie dane przekazane szkole będą wykorzystywane jedynie do celów szkolnych/ klauzula rekrutacyjna/.

Dziękuję za rzetelne wypełnienie karty zapisu.
Dyrektor Szkoły Krystyna Tworzydło

I. KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA

PESEL		NAZWISKO	
IMIĘ		DRUGIE IMIĘ	
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

ULICA		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		NR MIESZKANIA	
		MIEJSCOWOŚĆ	

ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA

(wypełnia w przypadku, kiedy różni się od adresu zamieszkania)

ULICA		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		NR MIESZKANIA	
		MIEJSCOWOŚĆ	

II.KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI (niewłaściwe skreślić)

DANE OSOBOWE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI (niewłaściwe skreślić)

NAZWISKO			
IMIĘ		DRUGIE IMIĘ	

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI (niewłaściwe skreślić)

ULICA		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		NR MIESZKANIA	
TELEFON		MIEJSCOWOŚĆ	

ADRES ZAMELDOWANIA MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI (niewłaściwe skreślić)

(wypełnia w przypadku, kiedy różni się od adresu zamieszkania)

ULICA		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		NR MIESZKANIA	
		MIEJSCOWOŚĆ	

III.KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA (niewłaściwe skreślić)

DANE OSOBOWE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA (niewłaściwe skreślić)

NAZWISKO			
IMIĘ		DRUGIE IMIĘ	

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA (niewłaściwe skreślić)

ULICA		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		NR MIESZKANIA	
TELEFON		MIEJSCOWOŚĆ	

ADRES ZAMELDOWANIA OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA (niewłaściwe skreślić) (wypełnia w przypadku, kiedy różni się od adresu zamieszkania)

ULICA		NR LOKALU	
KOD POCZTOWY		NR MIESZKANIA	
		MIEJSCOWOŚĆ	

W przypadku sprawowania nad dzieckiem opieki przez prawnych opiekunów lub inne osoby proszę przedstawić dokumenty potwierdzające prawo do tej opieki.

IV.INFORMACJE DODATKOWE:

Nazwa i adres szkoły obwodowej	
--------------------------------	--

V. Dane uzupełniające:

Opieka świetlicowa:

1. Czy dziecko będzie korzystać z opieki świetlicy szkolnej TAK / NIE
2. Jeżeli tak , proszę o wpisanie godzin opieki świetlicowej OD DO
3. Sposób opuszczania przez dziecko świetlicy

a) Jest odbierane przez rodzica lub osobę upoważnioną (podkreślić właściwe)

4. Osoby uprawnione do odebrania dziecka ze szkoły

NAZWISKO I IMIĘ	NR DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

5. Korzystanie z cateringu w szkole

TAK / NIE

3. Udział dziecka w lekcjach religii organizowanych na terenie szkoły (proszę podkreślić właściwe)

TAK / NIE

4. Czy jesteście Państwo zainteresowani udziałem dziecka w zajęciach dodatkowych?

TAK / NIE

5. Inne istotne informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole

.....
.....
.....
.....
.....

6. Oczekiwania Państwa wobec szkoły.

.....
.....
.....

III. Zobowiązanie rodziców/ prawnych opiekunów

Zobowiązuję się do:

1. Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

2. Współpracy ze szkołą w tym głównie poprzez:

- uczestniczenie w zebraniach i konsultacjach organizowanych dla rodziców,
- usprawiedliwiania nieobecności dziecka w szkole,
- w przypadku korzystania z cateringu w szkole regularnego wnoszenia opłat za żywienie, informowanie o nieobecności dziecka,
- w przypadku pozostawiania dziecka w świetlicy terminowego odbierania go z niej,
- zapewnienia dziecku właściwych warunków do pracy w domu i kontrolowania pracy dziecka,

Pouczenie:

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających w/w dane.

Wypełniają Rodzice dzieci z poza obwodu szkoły:

KRYTERIA PRZYJĘĆ:

Lp.	Kryteria postępowania rekrutacyjnego do oddziałów przedszkolnych	Punkty	Dokumenty niezbędne do potwierdzania kryteriów
1.	Wielodzietność rodziny kandydata.	100 pkt	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.
2.	Niepełnosprawność kandydata.	100 pkt	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy o z dnia 27 sierpnia 1997 roku o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2020 poz. 426 z późn. zm) – składane w oryginale lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.	100 pkt	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.	100 pkt	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.	100 pkt	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.	100 pkt	
7.	Objęcie pieczęcią zastępczą kandydata.	100 pkt	Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 roku, o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2020 POZ. 821) - składany w oryginale lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata.

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punkcie

Miejscowość, data.....

Podpis ojca/opiekuna prawnego

Podpis matki/opiekunki prawnej