

Załącznik nr 5. Wniosek o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. ELIZY ORZESZKOWEJ W SOBOLEWIE
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Nr wniosku	

Niniejszym wnoszę o przyjęcia dziecka do klasy szkoły podstawowej, która ze względu na miejsce zamieszkania dziecka nie jest szkołą obwodową.

Wypełnione zgłoszenie należy złożyć w terminie do 16.02.2024 r. do godziny 15.00 w sekretariacie szkoły

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię / Imiona											
Nazwisko							Data urodzenia				
Miejsce urodzenia											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo						Gmina					
Miejscowość						Kod pocztowy					
Ulica / numer domu						Powiat					
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)											
Województwo						Gmina					
Miejscowość						Kod pocztowy					
Ulica / numer domu						Powiat					
DANE O SZKOLE MACIERZYSZEJ (OBWODOWEJ)											
Nazwa i adres szkoły											
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub opinię w sprawie obciążenia ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną								TAK	NIE		
Nr orzeczenia/opinii											
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, wydane przez				TAK				NIE			

Powiatowy Zespół ds. Orzeczenia o niepełnosprawności. Cel przetwarzania: realizacja obowiązku wobec PEFRON oraz zapewnienia dziecku bezpiecznych warunków nauki		Jeżeli tak, to proszę wskazać okres na jaki zostało wydane orzeczenie Od.....do.....				
Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi:		Do 3 km		Powyżej 3 km		
DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe podkreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię						
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI						
Województwo			Gmina			
Miejscowość			Kod pocztowy			
Ulica /numer domu			Powiat			
DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon						
Adres e- mail						
DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe podkreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię						
Nazwisko						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA						
Województwo			Gmina			
Miejscowość			Kod pocztowy			
Ulica /numer domu			Powiat			
DANE KONTAKTOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon						
Adres e- mail						

KRYTERIA PRZYJĘĆ

Należy wpisać TAK, NIE, ODMAWIAM ODPOWIEDZI. W przypadku wpisania ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brana pod uwagę przy kwalifikacji dziecka do klasy pierwszej.

Kryteria rekrutacji do publicznej szkoły podstawowej prowadzonej przez Gminę Supraśl		
1.	Kandydat zamieszkuje na terenie gminy Supraśl	
2.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do danej szkoły podstawowej, oddziału przedszkolnego w danej szkole podstawowej	
3.	Kandydat w roku szkolnym poprzedzającym rok, na który prowadzona jest rekrutacja uczęszcza do przedszkola / oddziału przedszkolnego / innej formy wychowania przedszkolnego na terenie Gminy Supraśl.	
4.	Miejsce pracy przynajmniej jednego rodzica/ opiekuna prawnego lub rodzica/ opiekuna prawnego samotnie wychowującego dziecko znajduje się w obwodzie szkoły. Załącznik: Zaświadczenie poświadczające zatrudnienie;- wydruk wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny dokument poświadczający prowadzenie działalności gospodarczej.	
5.	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata (np. dziadek, babcia) wspierający rodziców(opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki.	
Kryteria Ustawowe		
1	Wielodzietność rodziny kandydata (3 i więcej dzieci)	
2	Niepełnosprawność kandydata	
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6	Samotne wychowanie kandydata w rodzinie	
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo oświatowe (*Dz. U. z 2021 r., poz. 1082*) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy Wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany (a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 k.k. oświadczamy, że dane przedstawione w karcie są prawdziwe.

Miejsce i data wypełnienia zgłoszenia	Czytelny podpis matki /prawnej opiekunki	Czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna
--	---	--

UWAGA! Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową, stanowią materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci do przyjęcia do szkoły.

WYPEŁNIA SZKOŁA:

Wynik rekrutacji:

Informacja o przyjęciu dziecka szkoły: TAK/ NIE *

.....
/podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej/

*niepotrzebne skreślić