

Załącznik 4. Zgłoszenie dziecka zamieszkałego w obwodzie szkoły - przyjęcie do szkoły.

**ZGŁOSZENIE DZIECKA
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. E. ORZESZKOWEJ W SOBOLEWIE
- JAKO SZKOŁY OBWODOWEJ**

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Nr wniosku	

Niniejszym zgłaszam dziecko do przyjęcia do klasy Szkoły Podstawowej im. Elizy Orzeszkowej w Sobolewie, która **ze względu na miejsce zamieszkania dziecka jest szkołą obwodową na rok szkolny 2024/2025**

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

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię												
Nazwisko						Data urodzenia						
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Województwo					Gmina							
Miejscowość					Kod pocztowy							
Ulica / numer domu					Powiat							
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)												
Województwo					Gmina							
Miejscowość					Kod pocztowy							
Ulica / numer domu					Powiat							
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 Powiatowy Zespół ds. Orzeczenia o niepełnosprawności. Cel przetwarzania: realizacja obowiązku wobec PEFRON oraz zapewnienia dziecku bezpiecznych warunków nauki							TAK		NIE			
							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)	Rodziec	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodziec 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)	Rodziec	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodziec 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						

ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Przestrzeganie postanowień Statutu Szkoły Podstawowej im. Elizy Orzeszkowej w Sobolewie.
2. Przyrowadzanie do szkoły tylko zdrowego dziecka.
3. Przyrowadzanie i odbieranie dziecka osobiście lub przez osoby upoważnione.

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

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

Data i miejsce wypełnienia zgłoszenia	Czytelny podpis matki /prawnej opiekunki	Czytelny podpis ojca /prawnego opiekuna
---------------------------------------	---	--

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

WYPEŁNIA SZKOŁA:

Wynik rekrutacji:

Informacja o przyjęciu dziecka szkoły: TAK/ NIE *

.....
/podpis Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej/

*niepotrzebne skreślić