

data wpływu	nr
wypełnia osoba przyjmująca wniosek	

**WNIOSEK O PRZYJĘCIA DZIECKA<sup>1</sup>**  
**DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. OJCA ŚWIĘTEGO JANA**  
**PAWŁA II W WIDZOWIE**  
**NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

**I. DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**

1. Imiona i nazwisko

.....  
.....

2. Data i miejsce urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

3. Numer PESEL:

*w przypadku braku numeru PESEL należy podać nazwę, serię i numer dokumentu  
potwierdzającego tożsamość dziecka:*

.....  
.....

4. Adres zamieszkania:

.....  
.....

5. Adres zameldowania na pobyt stały :

.....

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW\***

1. Imię i nazwisko rodziców:

<sup>1</sup> Wypełniają rodzice, których dziecko mieszka poza obwodem szkoły\*Pod pojęciem „rodzice” rozumie się także opiekunów prawnych

a) Matki :

.....  
.....

b) Ojca:

.....  
.....

2. Adres zamieszkania rodziców:

a) Matki :

.....  
.....

b) Ojca:

.....  
.....

3. Numery telefonów:

a) Matki :

.....  
.....

b) Ojca:

.....  
.....

4. Adres poczty elektronicznej (*o ile rodzice korzystają z poczty elektronicznej*)

.....

.....

### **III. DEKLARACJE**

1. Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach:

Religia katolicka

2. Informuję, że moje dziecko będzie wymagało opieki w ramach świetlicy szkolnej poza czasem obowiązkowych zajęć edukacyjnych :

TAK

NIE

Jeśli tak, to w jakich godzinach:

.....

Oświadczam, że:

- wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie dziecka do szkoły dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno-wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 1997 r. nr 133 poz. 883 ze zmianami).

.....

podpis rodziców

## **KRYTERIA REKRUTACJI**

### **DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. OJCA ŚWIĘTEGO JANA PAWŁA II W WIDZOWIE**

*(załącznik do wniosku rodziców, których dziecko mieszka poza obwodem szkoły)*

1. Kandydat mieszka na terenie Gminy Kruszyna.

TAK

.....

.....

*(należy wpisać adres)*

NIE

2. Starsze rodzeństwo uczęszcza do tej samej szkoły

TAK .....

.....  
.....

*(należy wpisać imię i nazwisko rodzeństwa oraz klasę)*

NIE

3. Miejsce pracy rodzica znajduje się w obwodzie szkoły.

TAK

.....  
.....

*(należy wpisać nazwę i adres zakładu pracy)*

NIE

4. Inne (podać jakie; np. odległość od miejsca zamieszkania dziecka do szkoły, w której składany jest wniosek, jest mniejsza niż odległość do szkoły obwodowej).

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

.....

data i podpis rodziców