

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1  
im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP  
na rok szkolny ...../.....  
kandydatów zamieszkałych poza obwodem**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

Nazwisko..... Imię..... Drugie imię.....  
Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....  
PESEL

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

**Adres zamieszkania kandydata:** Województwo.....  
Powiat..... Gmina.....  
Miejscowość..... Kod pocztowy.....  
Ulica..... Nr domu ..... Nr lokalu.....

**Adres zameldowania kandydata:** Województwo.....  
Powiat..... Gmina.....  
Miejscowość..... Kod pocztowy.....  
Ulica..... Nr domu ..... Nr lokalu.....

**DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Nazwisko (matki)..... Imię (matki).....  
Adres zamieszkania: Miejscowość..... Kod pocztowy.....  
Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu.....  
Nr telefonu kontaktowego.....

Nazwisko (ojca)..... Imię (ojca).....  
Adres zamieszkania: Miejscowość..... Kod pocztowy.....  
Ulica..... Nr domu..... Nr lokalu.....  
Nr telefonu kontaktowego.....

**DODATKOWE INFORMACJE**

1. Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną?

tak/nie (odpowiednie podkreślić)

2. Czy kandydat posiada orzeczenie o niepełności?

tak/nie (odpowiednie podkreślić)

**UWAGA: W przypadku posiadania wyżej wymienionych orzeczeń proszę przedłożyć dokument w sekretariacie szkoły**

3. W roku szkolnym ...../.....kandydat realizował obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w .....

4. Kandydat należy do obwodu szkoły podstawowej ( nazwa i adres): .....

.....



**Proszę o wypełnienie tylko tych oświadczeń,  
które dotyczą kryteriów spełnianych przez kandydata**

### OŚWIADCZENIE

#### o dogodnym położeniu szkoły odnośnie miejsca pracy jednego z rodziców kandydata

Ja, niżej podpisana(-y), legitymująca(-y) się dowodem osobistym Seria.....Nr.....  
wydanym w dniu ..... przez .....  
oświadczam, że Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie  
Śląskim znajduje się w dogodnym położeniu do miejsca pracy rodzica/rodziców (opiekunów  
prawnych):

Imię i Nazwisko rodzica / opiekuna prawnego	Miejsce pracy rodzica /opiekuna prawnego

**Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

....., dnia ..... r.  
(miejscowość) (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

### OŚWIADCZENIE

#### o miejscu realizacji obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata

Ja, niżej podpisana(-y), legitymująca(-y) się dowodem osobistym Seria.....Nr.....  
wydanym w dniu ..... przez .....  
oświadczam, że rodzeństwo .....uczęszcza w roku szkolnym  
(Imię i nazwisko kandydata)  
...../..... do Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie  
Śląskim:

Lp.	Imię i Nazwisko rodzeństwa kandydata	Klasa
1		
2		

**Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

....., dnia ..... r.  
(miejscowość) (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

## OŚWIADCZENIE

### o realizacji obowiązku przedszkolnego

Ja, niżej podpisana(-y), legitymująca(-y) się dowodem osobistym Seria.....Nr.....  
wydanym w dniu ..... przez .....  
oświadczam, że córka/syn ..... realizowała / realizował  
(imię i nazwisko kandydata)  
obowiązek przygotowania przedszkolnego w .....  
(nazwa i adres)

**Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

....., dnia ..... r.  
(miejscowość) (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

---

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(-y), legitymująca(-y) się dowodem osobistym Seria.....Nr.....  
wydanym w dniu ..... przez .....  
oświadczam, że w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP  
w Gryfowie Śląskim zamieszkują bliscy krewni wspierający nas w zapewnieniu należytej opieki dla  
.....  
(imię i nazwisko kandydata)

**Jestem świadoma (-y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

....., dnia ..... r.  
(miejscowość) (data) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**UWAGA : W przypadku zakwalifikowania kandydata proszę o dostarczenie wypełnionego  
poniżej oświadczenia potwierdzającego wolę uczęszczania dziecka do tutejszej szkoły  
w terminie od .....do.....r.**

### OŚWIADCZENIE WOLI

Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania mojego dziecka

.....  
(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)

do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie  
Śląskim.

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

