

**Wniosek o przyjęcie dziecka
do klasy I
w Publicznej Szkole Podstawowej Integracyjnej im. Henryka Sienkiewicza
w Świebodzicach
na rok szkolny 2019/2020**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od dnia **11.02.2019 do 08.03 2019 r.** do godziny **15:00** w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

Data złożenia wniosku:	Sposób dostarczenia wniosku: bezpośrednio do sekretariatu szkoły
------------------------	--

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię (imiona)												
Nazwisko					Data urodzenia							
Miejsce urodzenia												
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA												
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (wypełnić, gdy jest inny niż zameldowania)												
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU												
Czy dziecko realizowało roczne przygotowanie przedszkolne?								TAK	NIE			
Czy zamierzają Państwo wystąpić o odroczenie dziecka od obowiązku szkolnego?								TAK	NIE			
Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?								TAK	NIE			
Nr orzeczenia												
Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego												
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)												
Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)												

WYBRANE PLACÓWKI wg preferencji rodziców
(Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)

Lp.	Szkoła Podstawowa	Adres szkoły
1. pierwszego wyboru		
2. drugiego wyboru		
3. trzeciego wyboru		

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Imię (imiona)	
Nazwisko	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić, gdy jest inny niż zameldowania)	
DANE KONTAKTOWE	
Telefon dom/komórka	
Adres e-mail	
Miejsce pracy	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię (imiona)	
Nazwisko	
ADRES ZAMELDOWANIA	
ADRES ZAMIESZKANIA (wypełnić, gdy jest inny niż adres zameldowania)	
DANE KONTAKTOWE	
Telefon dom/komórka	
Adres e-mail	
Miejsce pracy	

KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

1.	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do tej samej szkoły podstawowej.	
2.	Kandydat uczęszczał w roku 2018/2019 do oddziału przedszkolnego przy Publicznej Szkole Podstawowej Integracyjnej im. Henryka Sienkiewicza w Świebodzicach	
3.	Co najmniej jeden z rodziców/prawnych opiekunów lub rodzic/prawny opiekun samotnie wychowujący pracuje (prowadzi działalność gospodarczą) w obwodzie tej szkoły.	
4.	Na terenie obwodu tej szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/prawnych opiekunów lub rodzica samotnie wychowującego /prawnego opiekuna w sprawowaniu opieki nad kandydatem.	

Uwagi

Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może prosić o przedłożenie dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów kwalifikacyjnych zaznaczonych we wniosku.

W przypadku nieprzedłożenia w terminie wskazanym przez Przewodniczącego dokumentów potwierdzających spełnienie kryteriów przyjmuje się, że dziecko nie spełnia danego kryterium.

Zobowiązuję się w okresie od 25.03.2019 r. do 29.03.2019 r. do godz.15:00 pisemnie potwierdzić wolę zapisu dziecka do klasy I, do której zostało zakwalifikowane.

W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika ¹	Uwagi
1.			
2.			
3.			

Do wniosku dołączono łącznie załączników.

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej Integracyjnej w Świebodzicach potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

....., dn.

.....
pieczętka i podpis dyrektora

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/opiekuna, oświadczenie