**Wniosek o przyjęcie dziecka spoza obwodu**

**do klasy I Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Czółnach  
 na rok szkolny 2023/2024**

**I. PODANIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………....…..............................................................………

(*Imię i nazwisko dziecka)*

do klasy I Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Czółnach

od dnia………………………………………………………………………………………….............................…

**II. DANE O DZIECKU I RODZINIE**

1.Dane identyfikacyjne dziecka

|  |  |
| --- | --- |
| Imię/imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Numer PESEL |  |
| Szkoła, w której obwodzie jest zameldowane dziecko (wpisać nazwę i adres szkoły) |  |

2. Adres zamieszkania dziecka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Numer domu | Ulica |
| Kod pocztowy | Miejscowość | |

3. Dane rodziców:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Matka | | Ojciec | |
| Imię | Nazwisko | Imię | Nazwisko |
| Adres zamieszkania | | Adres zamieszkania | |
| Telefon kontaktowy | | Telefon kontaktowy | |
| Adres email | | Adres email | |

4.Informacje dodatkowe

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi | do 3 km | powyżej 3 km |
| Dziecko z orzeczeniem lub opinią PPP | TAK | NIE |
| Dodatkowe informacje o dziecku np. : choroba, przyjmowanie leków itp. |  | |

**III. KRYTERIA PRZYJĘCIA**

**(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kryteria określone przez organ prowadzący** | **wartość kryterium** | **„x”** |
| 1. | Kandydat uczęszczał do przedszkola, oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej lub innej formy wychowania przedszkolnego w obwodzie szkoły | 10 p. |  |
| 2. | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata | 5 p. |  |
| 3. | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu należytej opieki | 3 p. |  |

**Pouczenie**

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

Przetwarzanie danych osobowych będzie się odbywać zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. , poz. 1000).

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

*miejscowość, data czytelne podpisy rodzica/rodziców*

**Załącznik nr 1**

**do Uchwały nr XXVIII/176/17**

**Rady Gminy Niedrzwica Duża**

**z dnia 28 lutego 2017 roku**

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

*Imię/imiona i nazwisko rodzica/rodziców kandydata*

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

*Adres zamieszkania*

**OŚWIADCZENIE**

Świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego1) oświadczenia, oświadczam, że:

1. Kandydat uczęszczał/nie uczęszczał\*  do przedszkola będącego w obwodzie szkoły.
2. W szkole obowiązek szkolny spełnia/nie spełnia\* rodzeństwo kandydata.
3. W obwodzie szkoły zamieszkują/nie zamieszkują\* krewni kandydata wspierający rodziców w zapewnieniu należytej opieki.

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

*Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie*

\* niepotrzebne skreślić

1)Zgodnie z art. 150 ust. 6 Oświadczenia, o których mowa w ust. 2, składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: ,,**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego** **oświadczenia ˮ.** Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.