



Zespół Szkół w Nowej Sarzynie
ul. Komisji Edukacji Narodowej 5
37-310 Nowa Sarzyna



sp.nowasarzyna.eu

e-mail: spnssekretariat@wp.pl

tel.: 17 24 13 852

kom.: 882 433 582

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy I
Szkoły Podstawowej im. Marii Skłodowskiej - Curie w Nowej Sarzynie
w Zespole Szkół w Nowej Sarzynie
na rok szkolny 2025/2026
(dotyczy dziecka spoza obwodu szkoły)**

**Wypełniony wniosek (pismem drukowanym) należy złożyć
w terminie 03.03 - 21.03.2025r. w godz. 7.30-15.30 w sekretariacie szkoły.**

1. DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL											
Imię*						Drugie imię*					
Nazwisko*						Data urodzenia*					
Miejsce urodzenia*											
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA											
Województwo*						Powiat*					
Gmina*						Miejscowość*					
Ulica*						Kod pocztowy*					
Nr domu/ nr mieszkania*											
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU											
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA											
Województwo*						Powiat*					
Gmina*						Miejscowość*					
Ulica*						Kod pocztowy*					
Nr domu/ nr mieszkania*											
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)								TAK		NIE	
Nr orzeczenia											

Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)	
Dodatkowe informacje o dziecku	

2. DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Kod pocztowy*			
Nr domu/ nr mieszkania*						
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

3. DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica*			Kod pocztowy*			
Nr domu/ nr mieszkania*						
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail						

*oznaczone pola wymagane

4. KRYTERIA PRZYJĘĆ

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

Kryterium		
1.	Kandydat uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w miejscowości należącej do obwodu danej szkoły	
2.	Posiadanie przez kandydata rodzeństwa uczęszczającego do danej szkoły podstawowej w roku szkolnym, w którym prowadzona jest rekrutacja	
3.	Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców kandydata albo jego opiekunów prawnych	

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.

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.

5. Jestem zainteresowany objęciem mojego dziecka opieką świetlicową (karta zgłoszenia dziecka do świetlicy szkolnej - załącznik nr 2):

tak nie

6. Jestem zainteresowany korzystaniem mojego dziecka ze stołówki szkolnej (karta zgłoszenia dziecka do stołówki szkolnej - załącznik nr 3):

tak nie

7. Czy dziecko będzie korzystało z dowozów (oświadczenie dla rodzica/opiekuna - załącznik nr 4):

tak nie

8. Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych, elektronicznych i innych związanych z życiem szkoły:

tak nie

9. Do wniosku załączam:

- zdjęcie do legitymacji szkolnej tak nie

- bilans sześciolatka tak nie

- dodatkowe informacje o dziecku (art. stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie, art.)

tak nie

* (zaznaczyć "x")

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1781 - art. 23).
- d) wyrażam zgodę (**podpisanie klauzuli informacyjnej** dla rodziców/prawnych opiekunów, załączonej do zgłoszenia - **załącznik nr 1**)

.....
Data i podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
Data i podpis ojca lub opiekuna prawnego

POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU

PESEL dziecka:

Imię dziecka:

Nazwisko dziecka:

Dyrektor Zespołu Szkół w Nowej Sarzynie potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły.

.

....., dn.

.....
Pieczętka i podpis dyrektora