**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

(zamieszkałego poza obwodem)

**Szkoły Podstawowej nr 3**

**im. Bronisława Malinowskiegow Działdowie**

**ul. Lenartowicza 1**

**na rok szkolny 2021/2022**

***WSZYSTKIE POLA PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM***

**Podstawa prawna**: art. 133 i art. 150 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.– Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r. poz. 910 ze zm.)

Wypełniając formularz należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j~~.~~ Dz.U. z 2020 r. poz. 1444), który brzmi:

„*Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*.”

1. Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w roku szkolnym 2020/2021

w ……………………………………………………………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły/przedszkola)

1. **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię/imiona** | 1 | | | | | | | 2 | | | | | | |
| **Nazwisko** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia** | dzień | | miesiąc | | | | rok | | | | miejsce | | | |
| **PESEL** \* |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  |

\*w przypadku braku numeru PESEL – proszę wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH\*:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Matka/opiekun prawny\*** | | | | | |
| imię | nazwisko | numer telefonu | | e-mail | |
| **Ojciec/opiekun prawny\*** | | | | | |
| imię | nazwisko | | nr telefonu | | e-mail |

\* niewłaściwe skreślić

1. **OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA KANDYDATA I RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\* KANDYDATA**(składający oświadczenie jest obowiązany odręcznie zawrzeć klauzulę następującej treści: "*Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*.")**:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adres zamieszkania kandydata** | | | | |
| kod pocztowy | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
| **Adres zameldowania kandydata, jeśli jest inny niż adres zamieszkania** | | | | |
| kod pocztowy | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
| **Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego\*** | | | | |
| kod pocztowy | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
| **Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego\*** | | | | |
| kod pocztowy | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….

(treść klauzuli wpisana własnoręcznie)

……………………………………………… ……………………………………………………

*(data i podpis matki/opiekuna prawnego\*) i/lub (data i podpis ojca/opiekuna prawnego\*)*

1. **INFORMACJE DODATKOWE** (proszę wpisać znak „X” w odpowiednich kratkach)**:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACJA O POSIADANIU ORZECZENIA O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO**  **LUB OPINII PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ** | | | |
| **1** | Dziecko posiada orzeczenie **o potrzebie kształcenia specjalnego** | * TAK | * NIE |
| **2** | Dziecko posiada opinię **Poradni Psychologiczno-Pedagogiczna** | * TAK | * NIE |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACJA O PRZYDZIELENIU DO JEDNEJ KLASY Z KOLEŻANKĄ/KOLEGĄ, KREWNĄ/KREWNYM** (po wcześniejszym uzgodnieniu rodziców**)** | |
| **Imię i nazwisko dziecka**, z  którym ma chodzić do tej samej klasy |  |

W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje następujące istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka **:**

**Podstawa prawna**: art. 155 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.– Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 ze zm.)

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

1. Informacja o macierzystej szkole obwodowej: ……………………………………………………………………

(nazwa i adres szkoły)

1. **OŚWIADCZENIE O UCZESTNICTWIE W ZAJĘCIACH**

Oświadczam, że od września 2021r. mój syn/córka ……………………………...…………………..

(imię i nazwisko)

będzie uczestniczyć w zajęciach organizowanych w ramach planu zajęć szkolnych:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Religia rzymsko-katolicka** | * TAK | * NIE |
| **2** | **Religia** ………………….(inna, proszę podać jaka?) | * TAK | * NIE |
| **3** | **etyka** | * TAK | * NIE |
| **4** | **świetlica szkolna**  (jeśli tak, należy wypełnić kartę zapisu we wrześniu) | * TAK   w godzinach od ….. do….. | * NIE |
| **5** | **logopedia** | * TAK | * NIE |
| **6** | **gimnastyka korekcyjna** (wymagany dokument - skierowanie) | * TAK | * NIE |

……………………………………………… ……………………………………………………

*(data i podpis matki/opiekuna prawnego\*) i/lub (data i podpis ojca/opiekuna prawnego\*)*

\*niewłaściwe skreślić

1. **INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW USTALONYCH PRZEZ ORGAN PROWADZĄCY**

UWAGA! Jeżeli wyrażana jest wola rodzica/prawnego opiekuna, by komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, należy wpisać „TAK” i dołączy do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Kryterium** | **Zgłoszenie kryterium do oceny Tak\*)** | **Punty przyznane przez komisję rekrutacyjną** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej szkoły – ***potwierdzenia dokonuje dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji szkoły (4pkt)*** |  |  |
| 2. | uczeń, któremu należy zapewnić jak najpełniejszą realizację potrzeb jego i jego rodziny (w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki) – ***oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o zamieszkaniu krewnych, którzy wspierają ich w zapewnieniu kandydatowi należytej opieki (3pkt)*** |  |  |
| 3. | uczeń, którego rodzice/opiekunowie prawni rozliczają podatek dochodowy według miejsca zamieszkania na terenie Gminy-Miasto Działdowo – ***uznaje się oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o rozliczeniu podatku dochodowego według miejsca zamieszkania na terenie Gminy-Miasto Działdowo(3pkt)*** |  |  |
| 4. | uczeń, którego droga do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej – ***uznaje się oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego o odległości drogi do szkoły obwodowej (2pkt)*** |  |  |
| 5. | uczeń, którego rodzice/opiekunowie prawni pracują zawodowo w Gminie-Miasto Działdowo – ***uważa się zaświadczenie pracodawcy rodziców/opiekunów prawnych o zatrudnieniu ((2pkt)*** |  |  |
| 6. | niepełnosprawność w rodzinie kandydata – ***uważa się orzeczenie o niepełnosprawność lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (2pkt)*** |  |  |

1. Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.
2. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie .......................... .

**IX. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA:**

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz.U. z 2020 r. poz. 1444) oświadczam, że dane zawarte w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.

Działdowo, dnia …………………..

……………………………………………… ……………………………………………………

*(podpis matki/opiekuna prawnego\*) i/lub (podpis ojca/opiekuna prawnego\*)*

**Załączniki:** (*dobrowolnie, według uznania rodziców*)

1. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
2. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności
3. Opinię z PP-P o potrzebie otoczenia dziecka pomocą psychologiczno - pedagogiczną

4. Inne ………………………...

\*niewłaściwe skreślić