

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ W ZESPOLE SZKÓŁ GMINY
KOŚCIAN PRZEDSZKOLE I SZKOŁA PODSTAWOWA W STARYM LUBOSZU
NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

(wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka; wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami.)

Wnioskuje o przyjęcie mego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Starym Luboszu na rok szkolny 2024/2025

.....
Imię/imiona i nazwisko dziecka

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA									
Imię					Drugie imię				
Nazwisko									
PESEL									
Data urodzenia					Miejsce urodzenia				
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
Ulica					Nr domu		Nr mieszkania		
Kod pocztowy					Miejscowość				
Gmina					Powiat				

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ							
Imię				Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA							
Ulica				Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy				Miejscowość			
Gmina				Powiat			
Telefon kontaktowy				Adres e-mail			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA							
Nazwa firmy							
Adres firmy							

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO							
Imię				Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA							
Ulica				Nr domu		Nr mieszkania	
Kod pocztowy				Miejscowość			
Gmina				Powiat			
Telefon kontaktowy				Adres e-mail			
MIEJSCE ZATRUDNIENIA							
Nazwa firmy							
Adres firmy							

KRYTERIA PRZYJĘĆ	
(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)	
Kryteria obowiązkowe	
(art. 131 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2020 .910 t.j. z dnia 2020.05.22))	
1.	Wielodzietność rodziny dziecka <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny</i>
2.	Niepełnosprawność dziecka <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2019.1172 t.j. z dnia 2019.06.25)</i>
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2019.1172 t.j. z dnia 2019.06.25)</i>
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców dziecka <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2019.1172 t.j. z dnia 2019.06.25)</i>
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U.2019.1172 t.j. z dnia 2019.06.25)</i>
6.	Samotne wychowywanie dziecka w rodzinie <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem</i>
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U.2019.1111 t.j. z dnia 2019.06.14)</i>
Kryteria dodatkowe	
wynikające z uchwały Rady Gminy Kościan nr XIV /318/17 z dnia 2.03.2017 r	
8.	Dziecko obojga rodziców pracujących <i>załącznik: oświadczenie o zatrudnieniu/naucze, lub prowadzeniu gospodarstwa rolnego albo pozarolniczej działalności gospodarczej</i>
9.	Rodzeństwo dziecka kontynuującego edukację szkolną w szkole <i>załącznik: oświadczenie o kontynuacji edukacji szkolnej w szkole przez rodzeństwo dziecka</i>
10.	Czas pobytu dziecka powyżej 5 godzin <i>załącznik: oświadczenie o czasie pobytu dziecka w szkole w roku 2023/2024</i>

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole podstawowej:

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do celów związanych z przeprowadzeniem naboru do przedszkola oraz organizacją pracy i funkcjonowaniem przedszkola, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (Dz.U. UE. L. Nr 119, s. 1)

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/opiekuna prawnego

UWAGA!

1. Wypełniony i podpisany wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej wraz z załącznikami należy złożyć w sekretariacie Zespołu Szkół w Starym Luboszu.
2. Wielodzietność rodziny oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci – art. 4 pkt 42 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2019.1148 t.j. z dnia 2019.06.19) - oświadczenie
3. Samotne wychowywanie dziecka oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostająca w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem – art. 4 pkt 43 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2019.1148 t.j. z dnia 2019.06.19) - oświadczenie
4. Potwierdzeniem spełnienia kryteriów 2,3,4,5,7 jest przedstawienie oryginałów dokumentów przy składaniu wniosku o przyjęcie dziecka do przedszkola.
5. Potwierdzenie spełnienia kryteriów dodatkowych – oświadczenie.

Wnioski składamy w terminie do 22 marca 2024 roku

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu

1. **zakwalifikowała** do klasy pierwszej Szkoły
imię i nazwisko dziecka

Podstawowej w Starym Luboszu

2. **nie zakwalifikowała** do klasy pierwszej Szkoły
imię i nazwisko dziecka

Podstawowej w Starym Luboszu

z powodu

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

Dziecko **zostało przyjęte/nie zostało przyjęte** z powodu:

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

Podpis przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej

.....

Podpisy członków Komisji Rekrutacyjnej:

.....

.....

.....