Załącznik Nr 6

**Wniosek o przyjęcie kandydata do szkoły spoza obwodu.**

**Wniosek o przyjęcie kandydata**

**do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II** **w Gościszowie**

**na rok szkolny 2024/2025**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do **………. 2024 roku do godz. …...00**
w szkole wskazanej w pozycji nr 1 tzw. szkole pierwszego wyboru.

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku:  |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA**  |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pierwsze imię i drugie imię dziecka (zgodnie z aktem urodzenia) |  |  |
| Nazwisko\* |  | Data urodzenia\* |  |
| Miejsce urodzenia |  |
| Obywatelstwo |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA** |
| Województwo\* |  | Powiat\* |  |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica\* |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |
| Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) |  |
| Dodatkowe informacje o dziecku |  |
| **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** |
| 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\* |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\* |  |

|  |
| --- |
| **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\* |  | Dzielnica\* |  |
| Nr domu/ nr mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\* |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

**KRYTERIA PRZYJĘĆ**

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

|  |
| --- |
| **Kryteria ustalone przez organ prowadzący**  |
| 1. | Kandydaci, których rodzeństwo kontynuuje naukę w danej szkole. |  |
| 2.  |  Kandydaci, których rodzic/rodzice bądź opiekun/opiekunowie prawni ze względu  na organizację pracy zawodowej oraz obowiązki rodzinne są związani z obwodem  danej szkoły. |  |
| 3. |  Kandydaci rodzica/rodziców bądź opiekuna/opiekunów prawnych, dla których  dana szkoły leży na trasie przejazdu do i z pracy. |  |
| 4. | Kandydaci, których rodzic/rodzice są absolwentami danej szkoły. |  |

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.

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

 *……………………………………………… …………………………………………….*

 *czytelny podpis matki lub opiekunki prawnej czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego*

**Specyfikacja załączników do wniosku:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejny numer załącznika  | Rodzaj załącznika  | Forma załącznika[[1]](#footnote-1) | Uwagi  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Do wniosku dołączono łącznie ......... załączników**

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

PESEL dziecka: …………………………………………….

Imię dziecka: …………………………………………….….

Nazwisko dziecka: ………………………………………….

…………………, dn. ………………….. …………………………………

 pieczątka i podpis dyrektora lub osoby upoważnionej

1. **Formy załączników: oryginał, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie** [↑](#footnote-ref-1)