**WNIOSEK O PRZEJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

**Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Powstańców Śląskich w Imielinie**

* klasa usportowiona
* klasa bez dodatkowych godzin wf

ul. Sapety 8, 41-407 Imielin

Tel. 32 22 56 054,

 506 038 651

Email: sekretariat@sp1.imielin.pl

**1. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko dziecka |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL dziecka |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (**w przypadku braku PESEL)** |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |

**2. Dodatkowe dane o kandydacie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na ………………………………………………………………………………..Dziecko było objęte dodatkowymi zajęciami specjalistycznymi z zakresu:………………………………………………………………………………. | art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz §1 ust. 1 i § 2 ust. 1, pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz. 1578, z późn. zm.) | **TAK** | **NIE** |

**3. Dane rodziców\* dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko matki  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko ojca  |  |
| Adres miejsca zamieszkania |  |
| Adres poczty elektronicznej i numer telefonu kontaktowego |  |

***\****Rodzic- należy przez to rozumieć także opiekuna prawnego dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

**4. Kryteria**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryteria** |  **ZAZNACZENIE spełnienia kryterium** | **Dokument potwierdzający spełnienie kryterium** |
| 1. | Kandydat zamieszkuje w obwodzie innej szkoły znajdującej się na terenie miasta Imielin |  | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\* |
| 2. | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata. |  | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\* |
| 3. | Kandydat uczęszczał do przedszkola znajdującego się na terenie miasta Imielin. |  | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\* |
| 4. | Miejsce pracy jednego z rodziców lub opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie szkoły. |  | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\* |
| 5. | W obwodzie szkoły mieszkają krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców lub opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki. |  | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego\* |

*\*Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*

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

 (podpis matki lub opiekuna prawnego) (podpis ojca lub opiekuna prawnego)