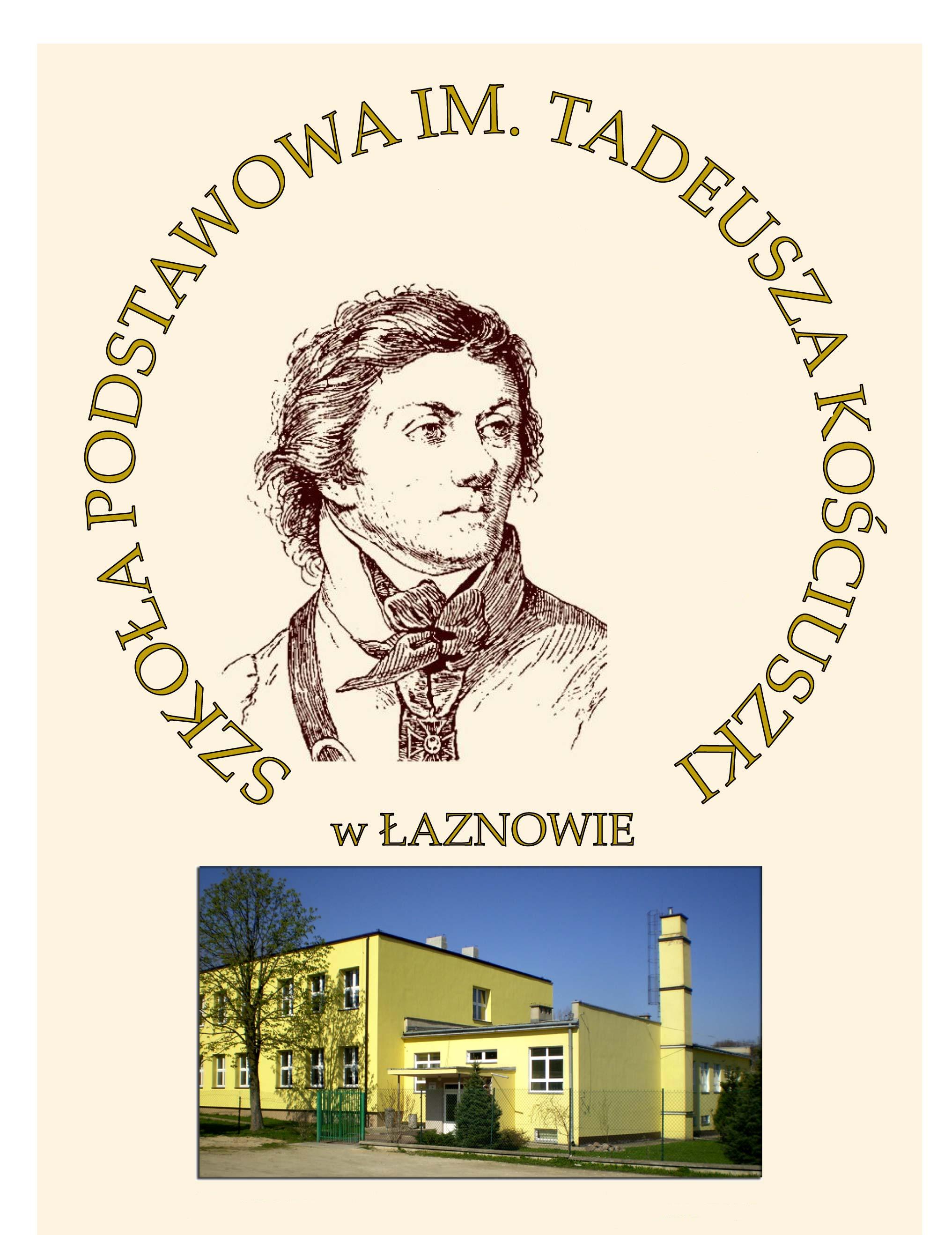
**WNIOSEK**



**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Łaznowie**

**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy ……………..**

Szkoły Podstawowej im. Tadeusza Kościuszki w Łaznowie na rok szkolny 20……../20……..

1. Dane osobowe ucznia i rodziców

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | Imię/imiona i nazwisko ucznia |  | |
| 2 | Data urodzenia ucznia |  | |
| 3 | PESEL ucznia |  | |
| 4 | Adres zamieszkania ucznia | Miejscowość |  |
| Ulica, nr |  |
| Kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| 5 | Imię/ imiona i nazwisko rodziców ucznia lub prawnych opiekunów | Matki |  |
| Ojca |  |
| 6 | Adres zamieszkania rodziców - jeśli jest inny niż adres zamieszkania ucznia | Miejscowość |  |
| Ulica, nr |  |
| Kod pocztowy |  |
| Gmina |  |
| 7 | Numery telefonów rodziców | Matki |  |
| Ojca |  |

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów zawartych w statucie szkoły.**

( \*wypełniają rodzice uczniów spoza obwodu szkoły)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | Tak | Nie |
| 1 | Rodzeństwo dziecka uczęszcza do wnioskowanej szkoły |  |  |
| 2 | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki. |  |  |
| 3 | Droga dziecka do szkoły, do której jest kandydatem, jest krótsza niż jego droga do szkoły obwodowej. |  |  |

1. Informacja o złożeniu wniosku o przyjęcie ucznia do szkół podstawowych.\*

( \*wypełniają rodzice uczniów spoza obwodu szkoły)

*Jeżeli wnioskodawca skorzystał z prawa składania wniosku o przyjęcie ucznia do więcej niż jednej szkoły podstawowej, zobowiązany jest wpisać nazwy i adresy tych szkół w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych.*

1. Pierwszy wybór: …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Drugi wybór: …………………………………………………………………………………………………………………………………

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

1. Trzeci wybór: ………………………………………………………………………………………………………………..

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

1. **Informacje o dziecku.**

dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego

dziecko rodziców

dziecko w rodzinie zastępczej

matka pracuje

ojciec pracuje

orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka

niepełnosprawnego)

1. **Dziecko w poprzednim roku uczęszczało do przedszkola**

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

1. **Czy dziecko będzie korzystało z dowozu do szkoły autobusem szkolnym** □ TAK □ NIE

* Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

Podpisy rodziców/opiekunów:

Łaznów, dn. ……………………………..