Załącznik nr 1

do Regulaminu Rekrutacji

do klasy pierwszej

PSP im. Jana Pawła II w Odrzywole

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIA DZIECKA DO PIERWSZEJ KLASY PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ODRZYWOLE**

Data przyjęcia wniosku ……………………………………………………………..…….

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

Nazwisko …………………………………………………………………………………….….

Imię/imiona ………………………………………………………………………………….….

Data urodzenia ……………………………………………………………………………...…

Miejsce urodzenia …………………………………………………………………………...….

Obywatelstwo ……………………………………………………………………………….….

Adres meldunku stałego ………………………………………………………………………

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………….….

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**\*

Nazwisko i imię matki ………………………………………………………………………….

Adres meldunku stałego ……………………………………………………………………..…

Adres zamieszkania matki ……………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………....

Nazwisko i imię ojca …………………………………………………………………….…….

Adres meldunku stałego …………………………………………………………………...……

Adres zamieszkania ojca ………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………….

**Kryteria rekrutacji** Proszę o podanie informacji, które będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do klasy pierwszej, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwy kwadrat.

|  |
| --- |
| **Kryteria ustawowe** |
| dziecko zamieszkałe na terenie gminy Odrzywół | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| dziecko pochodzi z rodziny wielodzietnej | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| dziecko jest niepełnosprawne | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| jeden z rodziców dziecka jest niepełnosprawny | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| dziecko jest samotnie wychowywane w rodzinie | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| dziecko jest objęte pieczą zastępczą | [ ]  TAK        [ ]  NIE        |
| **Kryteria dodatkowe** |
| rodzeństwo dziecka uczęszcza do oddziału przedszkolnego PSP w Odrzywole | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| oboje rodzice dziecka pracują zawodowo | [ ]  TAK        [ ]  NIE         |
| rodzeństwo dziecka realizuje obowiązek szkolny w PSP w Odrzywole | [ ]  TAK        [ ]  NIE      |
| Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w PSP w Odrzywole | [ ]  TAK        [ ]  NIE      |
| PSP w Odrzywole jest na trasie dojazdu do miejsca pracy rodzica / prawnego opiekuna | [ ]  TAK        [ ]  NIE      |
| Bliscy krewni kandydata mieszkają w obwodzie PSP w Odrzywole i mogą zapewnić w razie potrzeby opiekę dziecku | [ ]  TAK        [ ]  NIE      |
| Rodzice/prawni opiekunowie zapewniają dowóz dziecka do szkoły  | [ ]  TAK        [ ]  NIE      |

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wrażam zgodę na udział mojego dziecka w wycieczkach, rajdach organizowanych przez szkołę.

Odrzywół dnia ……………………………. …………………………………………….

 (czytelny podpis rodzica/opiekuna)