**Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły spoza obwodu**

SP – 2

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej im. Adama Mickiewicza w Reszlu wchodzącej**

**w skład Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Reszlu**

**w roku szkolnym** **2025/2026**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: |  |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona\* |  |  |
| Nazwisko\* |  |
| Data urodzenia\* |  | Miejsce urodzenia |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica/\*nr domu/mieszkania |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr orzeczenia |  |
| Poradnia, która podała 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 |  |  |
| **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** |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica/nr domu/mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** |
| Telefon dom/komórka\* |  | e-mail |  |

|  |
| --- |
| **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** |
| Gmina\* |  | Miejscowość\* |  |
| Ulica/nr domu/mieszkania\* |  | Kod pocztowy\* |  |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Telefon dom/komórka\* |  | e-mail |  |

*\*oznaczone pola wymagane*

*\*\* adres email jest wykorzystywany do poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.*

(przy spełnionych kryteriach proszę postawić znak „x”)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Kryteria ustalane przez Gminę Reszel**  | **Punkty** | **Spełnione kryterium** |
| 1. | Kandydat uczęszcza do Przedszkola Samorządowego w Reszlu funkcjonującego w ZSP – kontynuacja nauki. | 10 |  |
| 2. | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata. | 5 |  |
| 3. | Niepełnosprawność kandydata lub innej osoby z rodziny. | 5 |  |
| 4. | Rodzice kandydata pracują na terenie Gminy Reszel | 5 |  |
|  | **Uzyskana liczba punktów** | **25** |  |

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.

**W przypadku braku potwierdzenia wyrażam zgodę na wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych do przyjęcia do szkoły.**

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

*……………………………………………… ……………………………………….*

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

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. Kandydat uczęszcza/nie uczęszcza\* do Przedszkola Samorządowego w Reszlu wchodzącego w skład Zespołu Szkolno - Przedszkolnego – kontynuacja nauki.
2. W szkole obowiązek szkolny spełnia/nie spełnia\* rodzeństwo kandydata.
3. Niepełnosprawność kandydata lub innej osoby z rodziny ( tak – nie\*).
4. Rodzice kandydata pracują/nie pracują\* na terenie Gminy Reszel.

\*niepotrzebne skreślić

 …………………… ……………………. ………………………………....

 *miejscowość data podpis rodziców/opiekunów prawnych*

**POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU**

Dyrektor Zespołu Szkolno – Przedszkolnego w Reszlu potwierdza, że przyjął wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły i wprowadził do systemu przyjmowania wniosków.

Reszel, dn. …………………..….. …………………………………

 pieczątka i podpis dyrektora