

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

## IM. KS. JÓZEFA GÓRSZCZYKA W PISARZOWEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej  
im. ks. Józefa Górszczyka w Pisarzowej na rok szkolny 2024/2025.

(dotyczy dziecka zamieszkałego poza obwodem Szkoły Podstawowej w Pisarzowej)

DANE OSOBOWE DZIECKA										
Nazwisko										
Pierwsze imię										
Drugie imię										
Data urodzenia										
Miejsce urodzenia										
PESEL										
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA										
Miejscowość, nr domu, kod pocztowy										
Gmina										
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (jeżeli jest inny niż zamieszkania)										
Miejscowość, nr domu, kod pocztowy										
Gmina										
DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:										
IMIĘ I NAZWISKO	matki:									
	ojca:									
NR TELEFONU	matki:									
	ojca:									
ADRES E-MAIL	matki:									
	ojca:									
ADRES ZAMIESZKANIA	matki:									
	ojca:									

**Wniosek\* o przyjęcie do szkoły został złożony do poniżej wskazanych szkół**

*/\*wniosek można złożyć do nie więcej niż trzech wybranych szkół Gminy Limanowa, przy czym w każdym złożonym wniosku jako szkoła pierwszego wyboru należy wpisać tą samą szkołę/*

**Placówką pierwszego wyboru jest:** /wpisać nazwę szkoły podstawowej)

1.	
----	--

**Placówkami dalszego wyboru są:** /wpisać nazwę szkoły podstawowej w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych/

2.	
3.	

KRYTERIA PRZYJĘĆ		
A. Kryteria obowiązkowe <i>określone w art. 131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe</i>		
Lp.	Rodzaj zaświadczenia	Zaznaczyć załączone X
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata(troje i więcej dzieci).</i>	
2.	Niepełnosprawność <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego</i>	kandydata
		rodzeństwa
3.	Niepełnosprawność <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i poz.2046 ze zm.).</i>	kandydata
		rodzeństwa
		matki
		ojca
4.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem).</i>	
5.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. z 2016 r. poz.575 ze zm.).</i>	

### Oświadczenie

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny) za podanie nieprawdziwych danych oświadczam, że powyższe dane dotyczące mojej rodziny są prawdziwe.

Przyjmuję do wiadomości, że przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach lub może zwrócić się do wójta (burmistrza, prezydenta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania dziecka o potwierdzenie tych okoliczności. Wójt (burmistrz /prezydent) może wystąpić do instytucji publicznych o udzielenie informacji o okolicznościach zawartych w oświadczeniach. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka może być zweryfikowane w drodze wywiadu [ustawa z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci.

Pisarzowa, dnia.....

.....  
(Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów))

### Adnotacja o przyjęciu

Decyzją komisji kwalifikacyjnej kandydat **został / nie został\*** przyjęty do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. ks. Józefa Górszczyka w Pisarzowej w roku szkolnym 2024/2025.

\* *niepotrzebne skreślić*

*Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej*

Data .....

.....