

Szkoła Podstawowa

im. Królowej Jadwigi w Wielbarku

12-160 Wielbark, ul. Kopernika 10

tel. 89 621-80-14

sekretariat.spwielbark@wielbark.com.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. KRÓLOWEJ JADWIGI W WIELBARKU OD 01 WRZEŚNIA 2025 ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY

DANE OSOBOWE DZIECKA												
PESEL												
Imię/imiona												
Nazwisko												
Data urodzenia					Miejsce urodzenia							
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA												
Województwo					Powiat							
Gmina					Miejscowość							
Ulica					Kod pocztowy							
Nr domu/mieszkania					Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)							
DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU												
Dziecko posiada opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej					TAK							NIE
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności					TAK							NIE
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii					TAK							NIE
Rodzina					PEŁNA							NIEPEŁNA
Dodatkowe informacje o stanie zdrowia dziecka, które uznacie Państwo za ważne (np. alergie, stwierdzone wady rozwojowe, choroby przewlekłe itp.) mające istotny wpływ na jego pobyt w szkole. Informacje te będą pomocne dla zapewnienia właściwej opieki i bezpieczeństwa dziecka podczas jego pobytu w szkole.												
W przypadku dziecka 6-letniego (ur. w 2019 r.) należy załączyć zaświadczenie z przedszkola, że dziecko odbyło co najmniej roczne przygotowanie przedszkolne lub opinię poradni psychologiczno –pedagogicznej o możliwości rozpoczęcia nauki w szkole podstawowej.												

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Opiekun	Rodzic/Opiekun prawny/Nie żyje/Nieznany/Rodzic mieszka za granicą (właściwe zakreślić)		
Imię		Nazwisko	
Nazwa i adres zakładu pracy			

ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica			
Nr domu/mieszkania		Kod pocztowy	

DANE KONTAKTOWE

nr telefonu		adres e-mail	
--------------------	--	---------------------	--

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Opiekun	Rodzic/Opiekun prawny/Nie żyje/Nieznany/Rodzic mieszka za granicą (właściwe zakreślić)		
Imię		Nazwisko	
Nazwa i adres zakładu pracy			

ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Ulica			
Nr domu/mieszkania		Kod pocztowy	

DANE KONTAKTOWE

nr telefonu		adres e-mail	
--------------------	--	---------------------	--

KRYTERIA PRZYJEĆ

Należy wpisać TAK, NIE, ODMAWIAM ODPOWIEDZI. W przypadku wpisania ODMAWIAM ODPOWIEDZI, kryterium, którego ta odpowiedź dotyczy, nie będzie brane pod uwagę przy kwalifikacji dziecka do klasy pierwszej. Niektóre kryteria wymagają udokumentowania - w przypadku odpowiedzi TAK dla takiego kryterium, należy razem z wnioskiem złożyć odpowiednie dokumenty.

Dziecko niepełnosprawne.	
Dziecko niepełnosprawnego rodzica/ opiekuna prawnego.	
Dziecko z niepełnosprawnym rodzeństwem.	
Dziecko z rodziny wielodzietnej (co najmniej 3 dzieci).	
Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej.	
Dziecko rodziców samotnie wychowujących dzieci.	
Kandydaci, których rodzeństwo uczęszcza do Szkoły Podstawowej im. Królowej Jadwigi w Wielbarku.	
Kandydat zamieszkuje na terenie GMINY WIELBARK.	

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Prawo Oświatowe (Dz.U.2024.737 t.j.). obejmującymi zasady rekrutacji do szkół podstawowych oraz przepisami wykonawczymi. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do szkoły podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług tej szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

Wielbark, dnia.....

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica/ opiekuna prawnego)