**ZGŁOSZENIE**

**PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 1 IM. FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO W BARCZEWIE w roku szkolnym 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………………….

**(imiona i nazwisko)**

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

urodzonego ……………………….………… w ………………………………………………….,   
 **(data urodzenia)**   **(miejsce urodzenia)**

**PESEL:**…………………………………………………………………………...............................................

zameldowanego: ul. …………………………… w ……………………... kod pocztowy …………………..

zamieszkałego: ul. …………………………… w …………………….... kod pocztowy ………………… do **klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej nr 1 im. Feliksa Nowowiejskiego w Barczewie w roku szkolnym 2024/2025.

**-** Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w Przedszkolu w ………………………………., grupa ……………………………………………...

**-** Dziecko nie odbyło wcześniejszego przygotowania przedszkolnego. W załączeniu przedstawiam opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w …………………………………………………………………….

**Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………… adres zamieszkania ……………………….……………………………………………………………….., tel.: .……………………………… adres poczty elektronicznej ……………………………………………...

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………… adres zamieszkania ……………………….……………………………………………………………….., tel.: .……………………………… adres poczty elektronicznej ……………………………………………...

**Informacje o dziecku :**

Czy dziecko ma problemy zdrowotne o których powinna wiedzieć pielęgniarka szkolna lub wychowawca ?

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

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?

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

Dotychczasowe osiągnięcia dziecka np. w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych :

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

W szkole istnieją różne koła zainteresowań. W jakim kierunku chcielibyście Państwo rozwijać zainteresowania swojego dziecka ?

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

Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ? Jeśli tak, prosimy o jej załączenie.

TAK \* NIE \*

Czy wyrażacie Państwo zgodę na objęcie dziecka opieką pielęgniarską ?

TAK \* NIE \*

Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej ?

TAK \* NIE \*

Jakie są Państwa oczekiwania wobec szkoły ?

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

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

Do wniosku załączam:

1. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności kandydata tak\* nie\*
2. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności rodzica/opiekuna prawnego lub rodzeństwa kandydata

tak\* nie\*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.151 ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005). Jednocześnie oświadczam, że zostałam/łem poinformowana/ -y, o tym, że administratorem moich danych jest szkoła oraz o przysługujących mi na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. ( tekst jedn.: Dz. U. z 2019 r. , poz. 1781) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/ łem moje dane osobowe dobrowolnie.

**\*niepotrzebne skreślić**

data: …………………………………… podpis ……………………………………………

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. FELIKSA NOWOWIEJSKIEGO W BARCZEWIE**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………………….

**(imiona i nazwisko)**

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

urodzonego ……………………….………… w ………………………………………………….,   
 **(data urodzenia)**   **(miejsce urodzenia)**

**PESEL:**…………………………………………………………………………...............................................

zameldowanego: ul. …………………………… w ……………………... kod pocztowy …………………..

zamieszkałego: ul. …………………………… w …………………….... kod pocztowy ………………… do **klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej nr 1 im. Feliksa Nowowiejskiego w Barczewie w roku szkolnym 2024/2025.

**-** Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w Przedszkolu w ………………………………., grupa ……………………………………………...

**-** Dziecko nie odbyło wcześniejszego przygotowania przedszkolnego. W załączeniu przedstawiam opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w …………………………………………………………………….

**Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:**

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………… adres zamieszkania ……………………….……………………………………………………………….., tel.: .……………………………… adres poczty elektronicznej ……………………………………………...

Imię i nazwisko ……………………………………………………………………………………………… adres zamieszkania ……………………….……………………………………………………………….., tel.: .……………………………… adres poczty elektronicznej ……………………………………………...

**Informacje o dziecku :**

Czy dziecko ma problemy zdrowotne o których powinna wiedzieć pielęgniarka szkolna lub wychowawca ?

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

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?

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

Dotychczasowe osiągnięcia dziecka np. w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych :

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

W szkole istnieją różne koła zainteresowań. W jakim kierunku chcielibyście Państwo rozwijać zainteresowania swojego dziecka ?

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

Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ? Jeśli tak, prosimy o jej załączenie.

TAK \* NIE \*

Czy wyrażacie Państwo zgodę na objęcie dziecka opieką pielęgniarską ?

TAK \* NIE \*

Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej ?

TAK \* NIE \*

Jakie są Państwa oczekiwania wobec szkoły ?

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

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

Do wniosku załączam:

1. Oświadczenie o zamieszkiwaniu rodziców/opiekunów prawnych w gminie Barczewo tak\* nie\*
2. Oświadczenie o spełnianiu w szkole obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata tak\* nie\*
3. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności kandydata tak\* nie\*
4. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności rodzica/opiekuna prawnego lub rodzeństwa kandydata

tak\* nie\*

1. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata tak\* nie\*
2. Kopię dokumentu potwierdzającego objęcie kandydata pieczą zastępczą tak\* nie\*
3. Oświadczenie o zamieszkiwaniu w obwodzie szkoły krewnych kandydata tak\* nie\*
4. Oświadczenie o miejscu pracy/prowadzenia działalności gospodarczej w obwodzie szkoły tak\* nie\*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.151 ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005). Jednocześnie oświadczam, że zostałam/- łem poinformowana/ -y, o tym, że administratorem moich danych jest szkoła oraz o przysługujących mi na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. , poz. 1781) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/- łem moje dane osobowe dobrowolnie.

**\*niepotrzebne skreślić**

data: …………………………………… podpis ……………………………………………

1. ***Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zamieszkiwaniu na terenie gminy Barczewo***

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy Barczewo  Barczewo, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis  Barczewo, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

1. ***Oświadczenie, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do wybranej placówki***

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że doSzkoły Podstawowej nr 1 w Barczewie uczęszczają  jeszcze moje dzieci……………………………….……………………………..…  (imię i nazwisko, klasa )  …………………………………………………………………  (imię i nazwisko, klasa )  Barczewo, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

1. ***Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata do klasy I***

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y, oświadczam, że jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko ………………………………………….. ……………………………………………..  (imię i nazwisko dziecka – kandydata do klasy I)  Barczewo, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

1. ***Oświadczenie o zamieszkiwaniu w obwodzie szkoły krewnych kandydata do klasy I***

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y, rodzic dziecka ………………………………………….. oświadczam, że  (imię i nazwisko dziecka – kandydata do klasy I)  w obwodzie szkoły mieszkają krewni kandydata (babcia, dziadek) wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu dziecku właściwej opieki.  Barczewo, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

1. ***Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o miejscu wykonywania pracy/prowadzenia działalności gospodarczej***

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że pracuję/prowadzę działalność gospodarczą w obwodzie szkoły.  Barczewo, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis  Barczewo, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

Jednocześnie oświadczam, że **jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** (zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 900, 1672, 1718, 2005).

Barczewo, dnia ……………………… …………………………………….

czytelny podpis