

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY
DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Nr 3 W CIECHOCINKU
NA ROK SZKOLNY 2025/2026

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu * skreślić niewłaściwe)

**Proszę o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej Nr 3
im. Polskich Olimpijczyków w Ciechocinku**

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

DANE OSOBOWE DZIECKA									
imię					drugie imię				
nazwisko									
PESEL									
data urodzenia					miejsce urodzenia				
W przypadku braku PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka									
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA									
ulica				nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy				miejscowość					
gmina				powiat					
ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (WYPEŁNIĆ JEŻELI INNY NIŻ WYŻEJ)									
ulica				nr domu		nr mieszkania			
kod pocztowy				miejscowość					
gmina				powiat					
Obwód szkolny, do którego przynależy dziecko ze względu na zameldowanie									
							Gmina.....		
Szkoła Podstawowa	Nr.....				w				

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

KRYTERIA PRZYJĘĆ

A. Kryteria obowiązkowe		TAK	NIE
1.	kandydat zamieszkuje w obwodzie sąsiadującym bezpośrednio z obwodem szkoły;*		
2.	w obwodzie szkoły znajduje się miejsce pracy lub miejsce prowadzenia działalności gospodarczej co najmniej jednego z rodziców;*		
3.	w szkole podstawowej obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata;*		
4.	w obwodzie zamieszkują krewni lub inne osoby wspierające rodziców (prawnych opiekunów) w zapewnieniu dziecku należytej opieki;*		
5.	choroba dziecka, wymagająca codziennych wizyt rodzica w szkole, gdy odległość z domu do szkoły jest mniejsza niż odległość do szkoły, w której obwodzie mieszka dziecko .*		

Zgodnie z Art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy - Prawo oświatowe, spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

1. Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w:

lub

Dziecko posiada opinię o możliwości podjęcia nauki w szkole (ur. 2018) wydaną w dniu przez (opinia w załączeniu).

INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej

(*).....

Dziecko posiada wydane przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności(*).

Inne:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dziecka

1. Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć i nagrań video na stronie internetowej szkoły, na profilu szkoły na Facebook'u i folderach w celach informacyjnych i promocyjnych szkoły

TAK

NIE

2. Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez szkołę prac dziecka wytworzonych pod kierunkiem nauczyciela na zajęciach szkolnych lub dla celów zajęć szkolnych.

TAK

NIE

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych uczniów i ich rodziców (prawnych opiekunów) dostępna jest na stronie szkoły pod adresem www.sp3.ciechocinek.pl w zakładce ochrona danych osobowych.

Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. (Art. 233 § 1 K.K)

.....
data

.....
podpis matki/opiekunki prawnej

.....
podpis ojca/ opiekuna prawnego