

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
NA ROK SZKOLNY 2025/2026**
Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Powstańców Śląskich w Imielinie

- dodatkowe zajęcia sportowe
 dodatkowy język angielski

ul. Sapety 8, 41-407 Imielin
Tel. 32 22 56 054,
506 038 651
Email: sekretariat@sp1.imielin.pl

1. Dane dziecka:

| | |
|---|--|
| Imię | |
| Drugie imię | |
| Nazwisko | |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |
| PESEL dziecka | |
| Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku PESEL) | |
| Adres zameldowania | |
| Adres miejsca zamieszkania | |

2. Dodatkowe dane o kandydacie

| | | | |
|--|--|------------|------------|
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na Dziecko było objęte dodatkowymi zajęciami specjalistycznymi z zakresu: | art. 127 ust. 4 i 14 ustawy Prawo oświatowe oraz §1 ust. 1 i § 2 ust. 1, pkt. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie zagrożonych niedostosowaniem społecznym (Dz. U. poz. 1578, z późn. zm.) | TAK | NIE |
|--|--|------------|------------|

3. Dane rodziców* dziecka:

| | |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko matki | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Numer telefonu kontaktowego | |
| Adres poczty elektronicznej | |

| | |
|-----------------------------|--|
| Imię i nazwisko ojca | |
| Adres miejsca zamieszkania | |
| Numer telefonu kontaktowego | |
| Adres poczty elektronicznej | |

*Rodzic- należy przez to rozumieć także opiekuna prawnego dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.

.....
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)

4. Kryteria

| Lp. | Kryteria | ZAZNACZENIE spełnienia kryterium (TAK lub NIE) | Dokument potwierdzający spełnienie kryterium |
|-----|---|--|---|
| 1. | Kandydat zamieszkuje w obwodzie innej szkoły znajdującej się na terenie miasta Imielin | | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* |
| 2. | W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata. | | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* |
| 3. | Kandydat uczęszczał do przedszkola znajdującego się na terenie miasta Imielin. | | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* |
| 4. | Miejsce pracy jednego z rodziców lub opiekunów prawnych znajduje się w obwodzie szkoły. | | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* |
| 5. | W obwodzie szkoły mieszkają krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców lub opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki. | | Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* |

**Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.*

.....
(podpis matki lub opiekuna prawnego)

.....
(podpis ojca lub opiekuna prawnego)