

..... lat

Numer Wałcz,

**WNIOSEK REKRUTACYJNY DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY
PODSTAWOWEJ NR 1 W WAŁCZU W ROKU SZKOLNYM**

I. Dane dotyczące dziecka

1.	Nazwisko dziecka	
2.	Imiona dziecka	
3.	Data i miejsce urodzenia	
4.	Nr PESEL	
5.	Nr telefonu domowego	
6.	Adres zameldowania dziecka	
7.	Adres zamieszkania dziecka	
8.	Przedszkole, do którego chodziło dziecko	
9.	Przynależność do rejonu szkolnego	

II. Dane dotyczące rodziców

	Dane dotyczące matki	Dane dotyczące ojca
Imię		
Nazwisko		
Telefon do pracy		
Telefon kom.		
Adres zamieszkania rodziców		

III. Kryteria rekrutacji* :

Lp.	Kryteria	Liczba punktów	pkt. przyznane
	<i>*do wniosku należy dołączyć dokumenty potwierdzające kryteria:</i>		
1.	Rodzeństwo uczęszcza do danej szkoły	8	
2.	Rodzice / opiekunowie prawni lub rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący wskazali/wskazał Gminę Miejską Wałcz jako miejsce zamieszkania w rocznym zeznaniu podatkowym(<i>ksero pierwszej strony rocznego zeznania podatkowego za ostatni rok</i>)	4	
3.	Rodzice / opiekunowie prawni lub rodzic/ opiekun prawny samotnie wychowujący pracują/pracuje lub prowadzą/prowadzi działalność gospodarczą w obwodzie szkoły.(<i>zaświadczenie pracodawcy o zatrudnieniu,</i>	2	

	zaświadczenie o wykonywaniu pracy na podstawie umowy cywilno- prawnej , wydruk ze strony Centralnej Ewidencji Gospodarczej lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego.)		
4.	W obwodzie szkoły zamieszkują bliscy krewni kandydata (np. babcia, dziadek) wspierający rodziców/rodzica samotnie wychowującego w zapewnieniu dziecku należytej opieki. (oświadczenie rodzica/ prawnego opiekuna)	1	

IV. W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w naszej szkole odpowiedniej opieki, prosimy, o przekazanie ważnych informacji o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka.

1. Jesteśmy zainteresowani, aby nasze dziecko rozwijało następujące zainteresowania i uzdolnienia: muzyczne, recytatorskie, teatralne, plastyczne, taneczne, sportowe (proszę podkreślić właściwe).

2. Problemy i trudności związane z funkcjonowaniem dziecka:

.....

3. Ważne informacje o stanie zdrowia dziecka:

.....

V. Czy planujecie Państwo zapisanie dziecka do świetlicy szkolnej? (Do świetlicy szkolnej przyjmujemy dzieci, których rodzice udokumentują zatrudnienie)

Tak*

Nie*

**Niepotrzebne skreślić*

VI. W przypadku utworzenia klasy integracyjnej proszę o zapisanie mojego dziecka do tej klasy: (proszę zaznaczyć właściwe)

TAK

NIE

Oświadczenie

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Dane dotyczące naszej rodziny są prawdziwe (art.233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny Dz. U. Nr 88 poz.533 ze zm.)

Wałcz, dnia

.....

Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku w celu realizacji procesu zapisu do Szkoły Podstawowej Nr 1 w Wałczu.

Wałcz, dnia

.....

Podpis rodziców (prawnych opiekunów)