**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY 1   
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 16 W GLIWICACH**

**PROWADZONEJ PRZEZ MIASTO GLIWICE**

**OD 1 WRZEŚNIA 2024 R**

## Dotyczy dzieci ubiegających się o przyjęcie do szkoły podstawowej poza obwodem miejsca zamieszkania. Wypełniając formularz należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz U. z 2016r. , poz. 1137 ze zm.).

## I. Dane identyfikacyjne dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** | |  |  |  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia | | Dzień/miesiąc/rok | | | | | Miejsce urodzenia | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość |  | | | | Ulica | | | |  | | | | | | |
| Nr budynku |  | | | | Nr lokalu | | | |  | | | | | | |

## \* w przypadku braku numeru PESEL - serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

## II. Lista wybranych szkół podstawowych według kolejności preferencji

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa jednostki** |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

III. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Ojciec/Opiekun prawny 1** | **Matka/Opiekun prawny 2** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Telefon kontaktowy \* |  |  |
| E-mail kontaktowy\* |  |  |

\* o ile Państwo posiadają

**IV. Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia**

**JESTEM ŚWIADOMA/ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWEGO OŚWIADCZENIA.**

……………………………………………… ……………………………………………

*(podpis rodzica/opiekuna prawnego 1) i/lub (podpis rodzica/opiekuna prawnego 2)*

**V. Kryteria**

**Proszę zaznaczyć właściwą opcję znakiem x**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** | **Liczba punktów** | |
| 1 | Kandydat, który odbywa roczne przygotowanie przedszkolne w przedszkolu znajdującym się w zespole łącznie ze szkołą, wskazaną na pierwszej pozycji we wniosku |  |  | **50** | |
| 2 | Kandydat, którego rodzeństwo uczęszcza do szkoły wskazanej na pierwszej pozycji we wniosku w roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja |  |  | **30** | |
| 3 | Kandydat, którego rodzic pracuje, w obwodzie szkoły wskazanej na pierwszej pozycji we wniosku. |  |  | 10 | |
| 4 | Kandydat, którego członek rodziny lub inna osoba, która będzie upoważniona do odbierania kandydata po zakończeniu zajęć szkolnych, zamieszkuje w obwodzie szkoły wskazanej na pierwszej pozycji we wniosku. |  |  | 5 | |
| 5 | Kandydat zamieszkały w obrębie osiedla, na którym znajduje się szkoła |  |  | 3 | |
| **RAZEM** | | | | |  |

Do wniosku załączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punktach ……………………………….

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

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

Gliwice, ……………………… 2024r.