

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrze
w roku szkolnym 2018/19
dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły**

termin składania: 23.04.2018 - 07.05.2018

(zgłoszenie wypełnić drukowanymi literami)

PODSTAWOWE DANE DZIECKA

| | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|-------------------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko | | Nr PESEL | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | Drugie imię | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | | Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania (jeśli inny niż powyżej) | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | | | | | | | | | | |

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO I

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko | | Imię | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania ojca / opiekuna prawnego I | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | | | | | | | | | |
| Dane kontaktowe ojca / opiekuna prawnego I | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | adres e-mail | | | | | | | | | | | |

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO II

| | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko | | Imię | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania matki / opiekuna prawnego II | | | | | | | | | | | | | |
| Miejscowość | | Kod pocztowy | | | | | | | | | | | |
| Ulica | | Nr domu | | Nr lokalu | | | | | | | | | |
| Dane kontaktowe matki / opiekuna prawnego II | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon | | adres e-mail | | | | | | | | | | | |

| DODATKOWE KRYTERIA NABORU | | TAK | NIE |
|----------------------------------|---|------------|------------|
| | Rodzeństwo kandydata uczęszcza do Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w | | |
| | Osoba upoważniona do opieki nad kandydatem mieszka w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrze | | |
| | Miejsce pracy co najmniej jednego rodzica kandydata znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrze | | |

| DODATKOWE INFORMACJE | | TAK | NIE |
|-----------------------------|--|------------|------------|
| | Dziecko posiada opinię / orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej | | |
| | Dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej | | |
| | Dziecko będzie korzystało z oferowanego przez szkołę wyżywienia | | |

| OBOWIĄZEK PRZEDSZKOLNY DZIECKO REALIZOWAŁO W: | |
|--|--|
| | |

| SZKOŁY DO KTÓRYCH ZŁOŻONO PODANIE (kolejność wg. preferencji rodzica) | |
|--|----|
| | 1. |
| | 2. |
| | 3. |

| | |
|--|--|
| OŚWIADCZAM, że | |
| 1) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe | |
| 2) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu | |
| 3) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami), | |

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

| | |
|---------|--|
| Zabrze, | |
|---------|--|

data złożenia zgłoszenia

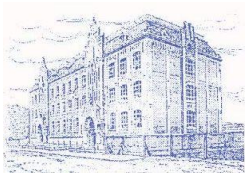
| |
|--|
| |
|--|

podpis ojca / opiekuna I

| |
|--|
| |
|--|

podpis matki / opiekuna II

| | | |
|---|--|--------------------|
| DO WNIOSKU DOŁĄCZONO ŁĄCZNIE | | ZAŁĄCZNIKÓW |
| Rodzaj załącznika | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | |
|--|--|
|  | <p>POTWIERDZENIE PRZYJĘCIA WNIOSKU o przyjęcie do klasy I Szkoły Podstawowej nr 5 im. Króla Jana III Sobieskiego w Zabrzu w roku szkolnym 2018/19</p> <p>dziecka zamieszkałego poza obwodem szkoły</p> |
|--|--|

PODSTAWOWE DANE DZIECKA (wypełnia szkoła)

| | |
|-------------|--|
| PESEL | |
| NAZWISKO | |
| IMIĘ | |
| DATA WPŁYWU | |