**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO**

**5-LATKI**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1**

**IM. TADEUSZ KOŚCIUSZKI W KOLNIE**

**DO ODDZIAŁU 5-LATKÓW**

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

*(imię/imiona i nazwisko dziecka)*

urodzonego ……………………………… w .……………………………………………………………

 *( data urodzenia*) ( *miejsce urodzenia)*

***PESEL DZIECKA***

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

**Godziny pobytu dziecka w szkole (oddziale przedszkolnym)**: od …………..… do ……..........…

**Posiłki**: śniadanie obiad, podwieczorek (właściwe podkreślić)

**Adres zamieszkania mojego dziecka:** ……………………………………………………………………………..…………………………………

**Adres zameldowania mojego dziecka:** ……………………………………………………………………………..…………………………………

***DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MATKA | OJCIEC |
| Nazwisko i imię |  |  |
| Miejsce pracy |  |  |
| Godziny pracy |  |  |
| Telefon do pilnego kontaktu |  |  |

 **Kryteria podstawowe rekrutacji (przy każdym kryterium – proszę podkreślić właściwą odpowiedź:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dziecko mieszkające w mieście Kolno | **TAK****(oświadczenie Nr 1)** | **NIE** |
| Dziecko pochodzące z rodziny wielodzietnej (tj. w której wychowuje się 3. lub więcej dzieci) | **TAK****(oświadczenie Nr 2)** | **NIE** |
| Dziecko niepełnosprawne | **TAK****(oświadczenie Nr 3)** | **NIE** |
| Dziecko, którego jedno z rodziców lub oboje rodzice są niepełnosprawni | **TAK****(oświadczenie Nr 3)** | **NIE** |
| Dziecko, którego rodzeństwo jest niepełnosprawne | **TAK****(oświadczenie Nr 3)** | **NIE** |
| **Dziecko samotnie wychowywane przez matkę lub ojca** | **TAK****(oświadczenie Nr 4)** | **NIE** |
| **Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej** | **TAK****(oświadczenie Nr 5)** | **NIE** |

**Kryteria dodatkowe (przy każdym kryterium – proszę podkreślić właściwą odpowiedź:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Zatrudnienie obojga rodziców/prawnych opiekunów** | **TAK****(oświadczenie Nr 6)** | **NIE** |
| **Zatrudnienie rodzica samotnie wychowującego dziecko** | **TAK****(oświadczenie Nr 6)** | **NIE** |
| **Korzystanie dziecka z pobytu w oddziale przedszkolnym ponad godziny realizacji podstawy programowej (realizacja podstawy programowej trwa od 8.00 do 13.00)** | **TAK****(oświadczenie Nr 7)** | **NIE** |
| Dziecko, którego rodzeństwo zgłaszane jest równocześnie do przedszkola lub oddziału przedszkolnego | **TAK****(oświadczenie Nr 8)** | **NIE** |
| **Dziecko posiadające rodzeństwo kontynuujące naukę w przedszkolu w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja** | **TAK****(oświadczenie Nr 8)** | **NIE** |

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

* przestrzegania postanowień statutu,
* podawania do wiadomości jakichkolwiek zmian w podanych wyżej informacjach,
* regularnego uiszczania w wyznaczonym terminie opłat zgodnie z uchwałami Rady Miasta,
* przyprowadzania i odbierania dziecka osobiście lub przez osobę dorosłą, zgłoszoną nauczycielowi na piśmie, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo,
* przyprowadzania tylko **zdrowego** dziecka do godziny 8.30,
* uczestniczenia w zebraniach rodziców.

**DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU LUB RODZINIE**

*(stała choroba, wady rozwojowe, alergie, ewentualne potrzeby specjalne)*

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

**INFORMACJE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA I JEGO RODZINY** zgodnie z *Zarządzeniem MEN nr 5 z dnia 18.03.1993 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne placówki oświatowe dokumentacji przebiegu nauczania* (Dz. U. MEN Nr 4/93 poz. 12) są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach oraz poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Informacje te są udostępnione **tylko** nauczycielom oddziału przedszkolnego, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie **wyrażam zgodę.**

................................... .................................................................... .................................................

 *(data) (podpis czytelny matki) (podpis czytelny ojca)*

**SUGESTIE RODZICÓW, OFEROWANA POMOC DLA SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W KOLNIE, PROPOZYCJE:**

# DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

## Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu dnia ............................... r.:

## zakwalifikowała w/w dziecko do Szkoły Podstawowej nr 1 w Kolnie, grupy 5-latków na ........... godzin od 1 września 2020 r.

## nie zakwalifikowała dziecka z powodu ..................................................................................................

 *podpis Przewodniczącego Komisji podpis Członków Komisji*