Załącznik nr 3

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ**

**DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO POZA OBWODEM**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IM. JANA PAWŁA II W ŁĘGAJNACH**

**w roku szkolnym 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka …………………………………………………………………………….

**(imiona i nazwisko)**

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

urodzonego ……………………….…………w ………………………………………………….,   
 **(data urodzenia)**   **(miejsce urodzenia)**

**PESEL:**…………………………………………………………………………...............................................

zameldowanego: ul. …………………………… w ……………………... kod pocztowy …………………..

zamieszkałego:ul. …………………………… w ……………………....kod pocztowy …………………   
do **klasy pierwszej**Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łęgajnach w roku szkolnym 2024/2025.

* Dziecko odbyło wymagane przygotowanie przedszkolne w Przedszkolu   
  w ………………………………., grupa ……………………………………………...
* Dziecko nie odbyło wcześniejszego przygotowania przedszkolnego. W załączeniu przedstawiam opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej   
  w …………………………………………………………………….

**Dane kontaktowe rodziców/opiekunów prawnych:**

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………… adres zamieszkania ……………………….………………………………………………………………..,   
tel.: .……………………………… adres poczty elektronicznej ……………………………………………...

Imię i nazwisko……………………………………………………………………………………………… adres zamieszkania ……………………….………………………………………………………………..,  
tel.: .……………………………… adres poczty elektronicznej ……………………………………………...

**Informacje o dziecku :**

Czy dziecko ma problemy zdrowotne o których powinna wiedzieć pielęgniarka szkolna lub wychowawca ?

…………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?

…………………………………………………………………………………………………………………

Dotychczasowe osiągnięcia dziecka np. w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych :

…………………………………………………………………………………………………………………

W szkole istnieją różne koła zainteresowań. W jakim kierunku chcielibyście Państwo rozwijać zainteresowania swojego dziecka ?

…………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej ? Jeśli tak, prosimy o jej załączenie.

TAK \* NIE \*

Czy wyrażacie Państwo zgodę na objęcie dziecka opieką pielęgniarską ?

TAK \* NIE \*

Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicowej ?

TAK \* NIE \*

Jakie są Państwa oczekiwania wobec szkoły ?

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

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

Do wniosku załączam:

1. Oświadczenie o zamieszkiwaniu rodziców/opiekunów prawnych w gminie Barczewo tak\* nie\*
2. Oświadczenie o spełnianiu w szkole obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata tak\* nie\*
3. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności kandydata tak\* nie\*
4. Kopię orzeczenia o niepełnosprawności rodzica/opiekuna prawnego lub rodzeństwa kandydata

tak\* nie\*

1. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata tak\* nie\*
2. Kopię dokumentu potwierdzającego objęcie kandydata pieczą zastępczą tak\* nie\*
3. Oświadczenie o zamieszkiwaniu w obwodzie szkoły krewnych kandydata tak\* nie\*
4. Oświadczenie o miejscu pracy/prowadzenia działalności gospodarczej w obwodzie szkoły tak\* nie\*

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.151 ust. 1, 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe tj.Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm). Jednocześnie oświadczam, że zostałam/- łem poinformowana/ -y, o tym, że administratorem moich danych jest szkoła oraz o przysługujących mi na podstawie Ustawy o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. , poz. 1781) uprawnieniach, w tym o prawie dostępu do treści moich danych osobowych oraz o prawie do ich poprawiania. Oświadczam również, że podałam/- łem moje dane osobowe dobrowolnie.

**\*niepotrzebne skreślić**

data: …………………………………… podpis ……………………………………………

1. **Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o zamieszkiwaniu na terenie gminy Barczewo**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że zamieszkuję na terenie gminy Barczewo  Łęgajny, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis  Łęgajny, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

1. **Oświadczenie, że rodzeństwo kandydata uczęszcza do wybranej placówki**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że doSzkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łęgajnach uczęszczają jeszcze moje dzieci  ……………………………….……………………………..…  (imię i nazwisko, klasa )  …………………………………………………………………  (imię i nazwisko, klasa )  Łęgajny, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

1. **Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata do klasy I**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y, oświadczam, żejestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko …………………………………………..……………………………………………..  (imię i nazwisko dziecka – kandydata do klasy I)  Łęgajny, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

1. **Oświadczenie o zamieszkiwaniu w obwodzie szkoły krewnych kandydata do klasy I**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y, rodzic dziecka ………………………………………….. oświadczam, że  (imię i nazwisko dziecka – kandydata do klasy I)  w obwodzie szkoły mieszkają krewni kandydata (babcia, dziadek) wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu dziecku właściwej opieki.  Łęgajny, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

1. **Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych o miejscu wykonywania pracy/prowadzenia   
   działalności gospodarczej**

|  |
| --- |
| Ja niżej podpisana/y oświadczam, że pracuję/prowadzę działalność gospodarczą w obwodzie Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Łęgajnach.  Łęgajny, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis  Łęgajny, dnia ……………………… …………………………………….  czytelny podpis |

Jednocześnie oświadczam, że **jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia** (zgodnie z art. 150 ust. 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowetj. Dz. U.   
z 2023 r. poz. 900 ze zm.).

Łęgajny, dnia ……………………… …………………………………….

czytelny podpis