

SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 W BYTOWIE

ul. Mierosławskiego 7, 77-100 Bytów, tel./fax. 59 822 25 57

FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA KANDYDATA SPOZA OBWODU

w roku szkolnym 2019 / 2020

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie.

*Należy wypełnić wszystkie pola pismem DRUKOWANYM

DANE DZIECKA										
Nazwisko										
Imię / Imiona										
Data urodzenia										
Miejsce urodzenia										
Adres zamieszkania										
Adres zameldowania										
PESEL										
DANE MATKI / opiekuna prawnego										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
Telefon										
DANE OJCA / opiekuna prawnego										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
Telefon										

Nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauka języka kaszubskiego	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Pobyt dziecka w świetlicy	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
OŚWIADCZENIA DO KRYTERIÓW W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM		
Rodzeństwo kandydata uczęszczające do szkoły, do której składany jest wniosek <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Moje dziecko/dzieci imię/imiona i nazwisko Jest uczniem/są uczniami Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie. data i czytelny podpis rodziców	
Niepełnosprawność kandydata <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Niepełnosprawność imię i nazwisko dziecka poświadczam właściwym orzeczeniem. data i czytelny podpis rodziców	
Samotne wychowywanie kandydata <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko. data i czytelny podpis rodzica	
Wielodzietność rodziny kandydata <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Moje dziecko imię i nazwisko wychowuje się w rodzinie wielodzietnej. data i czytelny podpis rodziców	
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (potwierdzone dokumentem) <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	Wychowuję dziecko imię i nazwisko w pieczy zastępczej. data i czytelny podpis rodziców	

<p>Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów kandydata znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie</p>	<p>Miejsce pracy matki/ojca/opiekuna prawnego (właściwe podkreślić) znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie.</p> <p>..... data i czytelny podpis rodziców</p>
<p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	
<p>Kandydat uczęszcza w roku szkolnym 2018/2019 do przedszkola położonego w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie</p> <p><input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE</p>	<p>Moje dziecko imię i nazwisko w roku szkolnym 2018/2019 uczęszcza do przedszkola położonego w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie.</p> <p>..... data i czytelny podpis rodziców</p>

POUCZENIE

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej.

Data.....

Podpis MATKI/opiekuna prawnego.....

Podpis OJCA/ opiekuna prawnego

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu zakwalifikowała kandydata / nie zakwalifikowała kandydata do klasy pierwszej w roku szkolnym 2019/2020.

Podpisy członków komisji :

Podpis przewodniczącego komisji :