

**FORMULARZ REKRUTACYJNY DLA KANDYDATA SPOZA OBWODU
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W BYTOWIE**

ul. Mierosławskiego 7, 77-100 Bytów, tel. 59 822 25 57
na rok szkolny 2023/2024

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

Należy wypełnić wszystkie pola pismem DRUKOWANYM

1. DANE OSOBOWE DZIECKA											
Nazwisko											
Imię / Imiona											
Data urodzenia											
Miejsce urodzenia											
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, miejscowość)											
Adres zameldowania (ulica, nr domu, miejscowość)											
PESEL											
Nazwa szkoły obwodowej, do której dziecko powinno chodzić											
2. DANE OSOBOWE RODZICÓW DZIECKA / OPIEKUNÓW PRAWNYCH											
DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ											
Nazwisko											
Imię											
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, miejscowość)											
Telefon											
Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres firmy)											
DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO											
Nazwisko											
Imię											
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, miejscowość)											
Telefon											
Miejsce zatrudnienia (nazwa i adres firmy)											

3. DEKLARACJE	
Nauka religii	W szkole : <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nauka etyki w przypadku nieuczęszczania na lekcje 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
4. OŚWIADCZENIA DO KRYTERIÓW W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM	
Obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo kandydata TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Moje starsze dziecko..... (imię i nazwisko dziecka) w roku szkolnym 2022/2023 jest uczniem klasy..... tej szkoły. data i czytelny podpis rodziców
Niepełnosprawność kandydata TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność kandydata poświadczam orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego. data i czytelny podpis rodziców
Samotne wychowywanie kandydata TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko. data i czytelny podpis rodzica
Wielodzietność rodziny kandydata (oznacz to rodzinę wychowującą troje lub więcej dzieci) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Kandydat wychowuje się w rodzinie wielodzietnej. data i czytelny podpis rodziców
Objęcie kandydata pieczą zastępczą (potwierdzone dokumentem) TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Wychowuję dziecko w pieczy zastępczej. data i czytelny podpis rodziców
Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców/prawnych opiekunów kandydata znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>	Miejsce pracy matki/ojca/opiekuna prawnego znajduje się w (właściwe podkreślić) obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie. data i czytelny podpis rodziców

Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 1 w Bytowie TAK NIE	Kandydat uczęszcza w bieżącym roku szkolnym do przedszkola położonego w obwodzie szkoły podstawowej, do której składany jest wniosek. <div style="text-align: right;"> data i czytelny podpis rodziców </div>
--	---

5. INFORMACJE DODATKOWE

Informacje istotne do prawidłowego funkcjonowania dziecka w szkole (opinia, orzeczenie z PPP).	
--	--

6. KLASA SPORTOWA

Wyrażam chęć uczęszczania mojego dziecka do klasy sportowej (organizacja wg Rozporządzenia MEN z dnia 27 marca 2017 r. w sprawie oddziałów i szkół sportowych oraz oddziałów i szkół mistrzostwa sportowego, Dz.U. z 2020 r. poz.2138)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
--	--

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 dniuzakwalifikowała kandydata /nie zakwalifikowała kandydata do klasy pierwszej w roku szkolnym 2023/2024.

Podpisy członków komisji :

Podpis przewodniczącego komisji :