**Karta zgłoszenia ucznia do klasy pierwszej   
Publicznej Szkoły Podstawowej im. Józefa Ponikiewskiego   
w Nowym Belęcinie  
 w roku szkolnym 2024/2025**

1. **Dane osobowe dziecka**

**PESEL Imiona Nazwisko**

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

**Data urodzenia Miejsce urodzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

*rok miesiąc dzień*

**Adres zameldowania stałego**

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

*ulica nr domu nr lokalu*

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

*kod pocztowy miejscowość gmina*

**Adres zamieszkania *(wypełnić jeżeli adres zamieszkania jest różny od adresu zameldowania)***

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

*ulica nr domu nr lokalu*

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

*kod pocztowy miejscowość gmina*

1. **Dane rodziców/ prawnych opiekunów**

**Matka/prawna opiekunka dziecka**

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

*imię nazwisko*

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

*nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

**Adres zamieszkania**

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

*ulica nr domu nr lokalu*

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

*kod pocztowy miejscowość gmina*

**Ojciec/prawny opiekun dziecka**

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

*imię nazwisko*

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

*nr telefonu adres e-mail (czytelnie)*

|  |
| --- |
|  |

*Inne numery kontaktowe*

**Adres zamieszkania**

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

*ulica nr domu nr lokalu*

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

*kod pocztowy miejscowość gmina*

1. **Informacja o spełnianiu kryteriów określonych przez Gminę Krzemieniewo:**(wypełnia tylko rodzic kandydata, który zamieszkuje poza obwodem szkoły)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **Kryterium** | **TAK** | **NIE** | **PUNKTY** |
| 1 | Rodzeństwo realizuje obowiązek szkolny w danej szkole |  |  | 15 |
| 2 | Dziecko uczęszczało do przedszkola położonego w obwodzie danej szkoły |  |  | 10 |
| 3 | W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wpierający rodziców |  |  | 7 |
| 4 | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  | 7 |
| 5 | Sprawowanie pieczy zastępczej nad dzieckiem |  |  | 5 |
| 6 | Niepełnosprawność kandydata |  |  | 2 |
| 7 | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |  |  | 2 |
| 8 | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata |  |  | 4 |
| 9 | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata |  |  | 2 |

*Za spełnianie wszystkich wyżej wymienionych kryteriów kandydat może uzyskać max 54 pkt.   
O przyjęciu dziecka spoza obwodu decyduje liczba uzyskanych punktów.*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku do celów rekrutacji, oraz celów związanych z realizacją zadań statutowych, zgodnie   
z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000)

………………………………………………………………

## data i podpis rodziców/opiekunów składających wniosek

\*właściwe podkreślić