**ZGŁOSZENIE**

**do obwodowej szkoły podstawowej na rok szkolny 2024/2025**

**Szkoły Podstawowej im. W. Komara i T. Ślusarskiego w Czarnogłowach**

**1. DANE OBOWIĄZKOWE [[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data urodzenia kandydata |  |
| 3. | **PESEL kandydata** *w przypadku braku PESEL serie i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 4. | Adres zamieszkania kandydata [[2]](#footnote-2) | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu (i) mieszkania |  |
| 5. | Imię/Imiona i Nazwiska rodziców *(opiekunów)* kandydata | Matki |  |
| Ojca |  |
| 6. | Adres zamieszkania [[3]](#footnote-3) | **Matki**  *(opiekunki)* | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu (i) mieszkania |  |
| **Ojca**  *(opiekuna)* | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica |  |
| Numer domu (i) mieszkania |  |
| 7. | **Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców** *(opiekunów)* **kandydata**  *(o ile je posiada)* | **Matki**  *(opiekunki)* | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |
| **Ojca**  *(opiekuna)* | Telefon do kontaktu |  |
| Adres poczty elektronicznej |  |

|  |
| --- |
| **Oświadczenia wnioskodawcy***Art. 150 ust.6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. –Prawo oświatowe (tj. Dz.U z 2018 r. poz 996 z późn. zm.).**Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia*  |

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

*(data) (czytelny podpis rodzica (rodziców)*

 *lub opiekuna (opiekunów)*

**2. DANE NIEOBOWIĄZKOWE**

Podanie niżej wymienionych informacji jest dobrowolne.

Podanie informacji ułatwi Szkole Podstawowej im. W. Komara i T. Ślusarskiego w Czarnogłowach czynności administracyjne związane z organizacją roku szkolnego 2024/2025.

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

*Imię i nazwisko dziecka*

**Proszę zaznaczyć właściwą odpowiedź**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy córka/syn posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK | NIE |
| Czy córka/syn posiada opinię poradni PPP | TAK | NIE |
| Czy dziecko może uczęszczać do klasy integracyjnej *(jeśli taka powstanie)* | TAK | NIE |
| Czy córka/syn posiada orzeczenie o niepełnosprawności | TAK | NIE |
| Czy rodzic dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności | TAK | NIE |
| Czy rodzeństwo dziecka posiada orzeczenie o niepełnosprawności | TAK | NIE |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi: | do 3 km | powyżej 3 km |
| Nazwa przedszkola, w którym dziecko spełniało obowiązek przedszkolny (wychowawca) |  |

…………………………………… ………………………………………...

 *(data) (czytelny podpis rodzica (rodziców)*

 *lub opiekuna (opiekunów)*

***Przyjęcie wniosku przez Dyrektora Szkoły:***

……………………………………… ………………………………………..

*Data przyjęcia wniosku Podpis Dyrektora Szkoły*

1. Zgodnie z art. 151 ust.1 u.p.o. wniosek zawiera dane podane w pkt 1-6 tabeli, natomiast dane w pkt 7 podaje się , jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. Dane w pkt 1-6 należy podać obowiązkowo, natomiast dane w pkt 7- dobrowolnie, gdyż mogą być one potrzebne do skutecznego komunikowania się z rodzicami (opiekunami0 w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-1)
2. , ³ Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (tekst jedn.: Dz.U. z 2014 r. poz. 121 z późn. zm.) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)