……………………………………………

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata*

……………………………………………

 *Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji*

……………………………………………

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej nr 2**

**ul. Głowaczowska 33**

**26-90 Kozienice**

**Zgłoszenie dziecka do pierwszej klasy publicznej szkoły podstawowej[[1]](#footnote-1)**

1. **Dane osobowe kandydata i rodziców[[2]](#footnote-2)**

*(tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

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

1. **Dodatkowa informacja dla rodziców:**
2. Dzieci w klasie pierwszej będą mogły uczestniczyć w zajęciach:
* religia/etyka;
* indywidualne lub grupowe zajęcia logopedyczne (na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej);
* zajęcia korekcyjno-kompensacyjne na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej;
* możliwość korzystania z opieki świetlicowej w godz. 7.00 - 16.30 – w zależności od potrzeb rodziców;
1. W celu usprawnienia organizacji pracy szkoły prosimy o określenie dodatkowych potrzeb, zajęć poprzez wpisanie w tabeli: TAK/NIE.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **ZAJĘCIA** | **TAK/NIE** |
| 1. | religia/etyka *– niepotrzebne skreślić* |  |
| 2. | indywidualne lub grupowe zajęcia logopedyczne na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej |  |
| 3. | zajęcia korekcyjno-kompensacyjne na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej; |  |
| 4. | korzystanie z opieki w świetlicy **/ karty zapisu – czerwiec, sierpień/** |  |
| 5 | czy dziecko posiada orzeczenie poradni pedagogiczno-psychologicznej | Jeśli tak – numer i kopia |
| 6 | czy dziecko posiada opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej | Jeśli tak – numer i kopia |
| 7 | czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | Jeśli tak – numer i kopia |
| 8 | Informacja niezbędna do księgi ewidencji – gdzie dziecko realizowało roczny obowiązek przedszkolny – proszę wpisać np. **przedszkole – podać numer, miasto** lub**oddział przedszkolny – podać szkołę i miasto** lub **poza szkołą – nauczanie domowe, podać placówkę wydającą decyzję;** |  |

**…………………………………… ……………………………………**

*podpis matki / opiekunki prawnej podpis ojca / opiekuna prawnego*

**…………………,** dnia **…………………**

1. Zgodnie z Art. 133 ust. 2 – ustawy – Prawo Oświatowe, kandydaci zamieszkali poza obwodem publicznej szkoły podstawowej mogą być przyjęci do klasy pierwszej po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, jeżeli dana szkoła dysponuje wolnymi miejscami. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zgodnie z Art. 150 ust. 1 ustawy – Prawo Oświatowe, wniosek zawiera dane podane w punkcie 1-5 tabeli, natomiast dane w punkcie 6 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 6, nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowani się z rodzicami w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem. [↑](#footnote-ref-2)
3. Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. [↑](#footnote-ref-3)