# WNIOSEK O PRZYJĘCIE

# DO KLASY I W SZKOLE PODSTAWOWEJ

# IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W GOWOROWIE

## na rok szkolny 2025/2026

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym.

#### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona | Nazwisko |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| data i miejsce urodzenia |

1. **DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |
| --- |
| **Adres zamieszkania** |
| Województwo |  | Ulica |  |
| Powiat |  | Nr budynku |  | Nr lokalu |  |
| Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  | Poczta |  |

1. **DANE RODZICÓW**

W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Matka/opiekunka prawna** | **Ojciec/opiekun prawny** |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| **Adres zamieszkania** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | Tak / Nie |

#### KRYTERIA PRZYJĘCIA

#### Poniższe informacje będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dzieci do klasy I w szkole podstawowej, zgodnie z obowiązującymi zasadami naboru. Przy każdym kryterium należy zaznaczyć właściwą odpowiedź. „Odmawiam odpowiedzi” oznacza, że rodzic nie chce udzielić informacji dotyczącej danego kryterium. W takim przypadku w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia. Podawane dane dotyczą dziecka wskazanego w punkcie A.

|  |
| --- |
| **Kryteria ustawowe** |
|  Wielodzietność rodziny kandydata (troje i więcej dzieci) | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
|  Niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

|  |
| --- |
| **Kryteria gminne** |
| Rodzeństwo kandydata wypełnia obowiązek szkolny w szkole, do której kandydat złożył wniosek | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Wielodzietność rodziny kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat jest objęty kształceniem specjalnym | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Niepełnosprawność w rodzinie kandydata | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |
| Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej, do której złożył wniosek | Tak / Nie / Odmawiam odpowiedzi |

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z:

* zasadami rekrutacji do klas I w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Goworowo 2025/2026;
* kryteriami drugiego etapu postępowania rekrutacyjnego do klas I w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Goworowo;
* terminami przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i postępowania uzupełniającego klas I w szkołach podstawowych prowadzonych przez Gminę Goworowo na rok szkolny 2025/2026.

W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

#### Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania dziecka do klas I w szkole podstawowej będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę uczęszczania do klasy I w szkole podstawowej w terminie ustalonym w harmonogramie czynności w postępowaniu rekrutacyjnym oraz postępowaniu uzupełniającym.

#### Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie jest równoznaczny z rezygnacją z miejsca w klasie I szkoły podstawowej.

#### Oświadczam, że spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Wiem, że treść klauzuli informacyjnej mogę otrzymać w każdej chwili w sekretariacie szkoły.

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

 podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

## Decyzja komisji rekrutacyjnej dotycząca zakwalifikowania klasy I w Szkole Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie

### Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu podjęła decyzję:

* o zakwalifikowaniu dziecka do klasy I szkoły podstawowej\*
* o niezakwalifikowaniu dziecka do klasy I szkoły podstawowej\*
* niepotrzebne skreślić

## Podpisy przewodniczącego i członków komisji rekrutacyjnej

1) ………………..………………. – przewodniczący komisji ………………………………..…………………..

imię i nazwisko podpis

### 2) ………………………..………. – członek komisji ………………………………..………………

imię i nazwisko podpis

### 3) ………………………..………. – członek komisji ………………………………..………………

imię i nazwisko podpis

## Potwierdzenie woli uczęszczania do klasy I Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Goworowie.

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

podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca/opiekuna prawnego

Goworówek, dnia ……………………………

## Decyzja komisji rekrutacyjnej dotycząca przyjęcia dziecka do klasy I w szkole podstawowej

### Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu podjęła decyzję:

* o przyjęciu dziecka do klasy I szkoły podstawowej\*
* o nieprzyjęciu dziecka do klasy I szkoły podstawowej\*
* niepotrzebne skreślić

### Uzasadnienie odmowy przyjęcia:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

**Podpisy przewodniczącego i członków komisji rekrutacyjnej**

1) ………………..………………. – przewodniczący komisji ………………………………..…………………..

imię i nazwisko podpis

### 2) ………………………..………. – członek komisji ………………………………..………………

imię i nazwisko podpis

### 3) ………………………..………. – członek komisji ………………………………..………………

imię i nazwisko podpis