

Szkoła Podstawowa
im. ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego
w Sarzynie
Sarzyna 1265, 37-310 Nowa Sarzyna

Sarzyna,

WNIOSEK

o przyjęcie dziecka spoza obwodu do klasy I Szkoły Podstawowej w Sarzynie
w roku szkolnym **2019/2020**

I. Dane osobowe dziecka:

Imiona:

Nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

Pesel:

II. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) dziecka:

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki.....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....

III. Adres zamieszkania dziecka:

Miejscowość..... Kod pocztowy

Ulica/nr mieszkania/nr domu/

Telefon kontaktowy do matki/prawnej opiekunki

Telefon kontaktowy do ojca/prawnego opiekuna

IV. Inne istotne informacje o dziecku

.....
.....

KRYTERIA PRZYJĘCIA

(proszę wstawić znak „x”, jeżeli kryterium jest spełnione)

Lp.	Kryterium	
1.	Kandydat uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w miejscowości należącej do obwodu danej szkoły	
2.	Posiadanie przez kandydata rodzeństwa uczęszczającego do danej szkoły podstawowej w roku szkolnym, w którym prowadzona jest rekrutacja	
3.	Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców kandydata albo jego opiekunów prawnych	

.....

.....

Podpis ojca/prawnego opiekuna
opiekunki

podpis matki/prawnej