

**ZGŁOSZENIE**  
**ucznia do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej**  
**w Zbrachlinie w roku szkolnym 2025/2026**

Proszę o przyjęcie dziecka spoza obwodu szkolnego do klasy I Szkoły Podstawowej w Zbrachlinie.

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data urodzenia	Miejsce urodzenia								
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr></table> <table border="1" style="display: inline-table; width: 50px; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr></table>									<input type="text"/>

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica	nr domu	nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod	Miejscowość				
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr></table>					<input type="text"/>

Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica	nr domu	nr lokal	tel. stacjonarny
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod	Miejscowość				
<table border="1" style="display: inline-table; width: 100px; height: 20px;"><tr><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td><td style="width: 25px;"></td></tr></table>					<input type="text"/>

Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię	Nazwisko	Telefon (matki)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Imię	Nazwisko	Telefon (ojca)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dziecko należy do rejonu Szkoły Podstawowej.....

Nazwa Przedszkola/Szkoły gdzie dziecko realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego.....  
.....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam życzenie uczestniczenia mojego dziecka w lekcjach **religii / etyki\***.

\*niepotrzebne skreślić

..... data ..... podpis matki/opiekunki prawnej ..... podpis ojca/ opiekuna prawnego .....

#### Kryteria przyjęcia - (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

Kryteria obowiązkowe		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>załącznik: orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>załącznik: dokument potwierdzający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</i>	
Kryteria dodatkowe		

1.	Kandydat uczęszczał w poprzednim roku szkolnym odpowiednio do przedszkola, oddziału przedszkolnego lub szkoły podstawowej na terenie Gminy Waganiec	
2.	Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, uczęszcza lub będzie uczęszczało do tej szkoły	
3.	Ubieganie się o przyjęcie kandydata do szkoły zlokalizowanej najbliżej miejsca zamieszkania lub miejsca pracy jednego z rodziców	
4.	W obwodzie szkoły, do której składany jest wniosek, zamieszkują krewni dziecka wspierający rodziców/opiekunów prawnych w zapewnieniu mu należytej opieki	

**Pouczenie:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia wynikającej z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny ( Dz. U. 2021.0.2345 )

..... data ..... podpis matki/opiekunki prawnej ..... podpis ojca/ opiekuna prawnego

Proszę dostarczyć następujące dokumenty w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły:

- bilans dziecka 6-letniego ( w przypadku korzystania z usług zdrowotnych w Przychodni innej niż w Zbrachlinie)
- 1 zdjęcie (do legitymacji szkolnej)
- informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej wystawiona przez placówkę, w której dziecko realizowało przygotowanie przedszkolne

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z podstawowymi zadaniami szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. , poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

..... data ..... podpis matki/opiekunki prawnej ..... podpis ojca/ opiekuna prawnego

Zgodnie z art. 23 KC oraz art. 81 ust. 1 Ustawy z dnia 04.02.1994 o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2000 r. nr 80, poz. 904 z późn. zm.) **wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*** na publikację wizerunku mojego dziecka jako uczestnika imprez sportowo-turystycznych, zawodów sportowych, konkursów, uroczystości szkolnych i innych działań, których organizatorem jest Zespół Szkół w Zbrachlinie.

**\*niepotrzebne skreślić**

..... data ..... podpis matki/opiekunki prawnej ..... podpis ojca/ opiekuna prawnego

## **Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....zakwalifikowała  
dziecko..... po uzyskaniu ilości punktów .....

Nie zakwalifikowała dziecka z

powodu .....

Podpisy Członków Komisji:

Podpis Przewodniczącego: