

# ZARZĄDZENIE Nr ORG.0050.12.2024

## WÓJTA GMINY BABOSZEWO

z dnia 26 stycznia 2024 r.

w sprawie określenia wzoru wniosków składanych w postępowaniu rekrutacyjnym do publicznego przedszkola, oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych i wzoru zgłoszenia do klas pierwszych szkół podstawowych prowadzonych przez Gminę Baboszewo.

Na podstawie art. 30 ust. 1 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40 z późn. zm.), oraz art.152 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 z późn. zm.) zarządza się, co następuje:

### § 1

Określa się wzór wniosku o przyjęcie dziecka do publicznego przedszkola, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo zgodnie z **załącznikiem nr 1** do niniejszego zarządzenia.

### § 2

Określa się wzór wniosku o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo zgodnie z **załącznikiem nr 2** do niniejszego zarządzenia.

### § 3

Określa się wzór zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej szkoły podstawowej, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo zgodnie z **załącznikiem nr 3** do niniejszego zarządzenia

### § 4

Określa się wzór wniosku o przyjęcie dziecka na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, do publicznego przedszkola, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo zgodnie z **załącznikiem nr 4** do niniejszego zarządzenia.

### § 5

Określa się wzór wniosku o przyjęcie dziecka na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, do oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo zgodnie z **załącznikiem nr 5** do niniejszego zarządzenia.

## § 6

Określa się wzór wniosku o przyjęcie dziecka na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego, do klasy pierwszej szkoły podstawowej, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo zgodnie z **załącznikiem nr 6** do niniejszego zarządzenia.

## § 7

Określa się wzór wniosku o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem wybranej szkoły podstawowej do klasy pierwszej szkoły podstawowej, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo zgodnie z **załącznikiem nr 7** do niniejszego zarządzenia.

## § 8

Wykonanie Zarządzenia powierza się dyrektorowi przedszkola i dyrektorom szkół podstawowych dla których organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo.

## § 9

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

  
mgr inż. Bogdan Janusz Pietruszewski

## Dyrektor Przedszkola w Baboszewie

### WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA W BABOSZEWIE NA ROK SZKOLNY ...../.....

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

#### I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

#### II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

#### III. Wskazanie kolejności wybranych przedszkoli w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych

Nazwa i adres placówki	
1.	
2.	
3.	



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

<b>Kryteria obowiązkowe</b>	
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>

**V. Deklarowany czas pobytu dziecka w przedszkolu (podkreślić właściwe):**

- pobyt całodzienny w godz. od ..... do ..... (wskazać końcowe godziny)
- pobyt w ramach 5-godzinnej podstawy programowej od 8.00 do 13.00

**VI. Dane o dziecku przekazywane placówce:**

.....

( Zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe, w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowe, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka)

## VII. Zobowiązanie rodziców

1. W przypadku przyjęcia dziecka do placówki zobowiązuję się do:
  - a) Przestrzegania postanowień statutu przedszkola,
  - b) Podawania do wiadomości przedszkola wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach,
  - c) Regularnego uiszczania opłat za przedszkole w wyznaczonym terminie,
  - d) Przyrowadzania i odbierania dziecka z przedszkola osobiście lub przez osobę dorosłą, do tego upoważnioną,
  - e) Przyrowadzania do przedszkola zdrowego dziecka,
  - f) Uczestniczenia w zebraniach rodziców,
  - g) Wyrażam\* zgodę / nie wyrażam\* zgody na publikację zdjęć ( w przedszkolu, prasie, Internecie) zawierających wizerunek dziecka, zarejestrowany podczas uczestnictwa w zajęciach przedszkolnych związanych z promocją Przedszkola w Baboszewie

### Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego



**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
**W .....**

**WNIOSEK**  
**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W**  
**SZKOLE PODSTAWOWEJ IM..... W .....**  
**NA ROK SZKOLNY ...../.....**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**I. Dane osobowe dziecka**

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

**III. Wskazanie kolejności wybranych oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych**



Nazwa i adres placówki	
1.	
2.	
3.	

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

W przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunek zamieszkania na terenie gminy Baboszewo, niż liczba wolnych miejsc w oddziale przedszkolnym na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego będą brane pod uwagę łącznie kryteria, które mają jednakową wartość:

Kryteria obowiązkowe	
1.	<p>Wielodzietność rodziny kandydata</p> <p><i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i></p>
2.	<p>Niepełnosprawność kandydata</p> <p><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></p>
3.	<p>Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata</p> <p><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></p>
4.	<p>Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata</p> <p><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></p>
5.	<p>Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata</p> <p><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></p>
6.	<p>Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie</p> <p><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></p>
7.	<p>Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą</p> <p><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></p>







**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
W .....**

**Z G Ł O S Z E N I E**  
**DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY, DO KLASY PIERWSZEJ  
PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ, DLA KTÓREJ ORGANEM PROWADZĄCYM  
JEST GMINA BABOSZEWO NA ROK SZKOLNY ..... / .....**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**I. Dane osobowe dziecka**

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
Imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	





## Dyrektor Przedszkola w Baboszewie

### W N I O S E K O PRZYJĘCIE DZIECKA NA DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO DO PUBLICZNEGO PRZEDSZKOLA, DLA KTÓREGO ORGANEM PROWADZĄCYM JEST GMINA BABOSZEWO

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

#### I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

#### II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

**III. Informacja o spełnieniu kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznego przedszkola, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo (zgodnie z §2 uchwały Nr XXVII/181/2017 Rady Gminy Baboszewo z dnia 28 marca 2017 r w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznego przedszkola i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)**





**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
W.....

### WNIOSEK

**o przyjęcie dziecka na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do oddziału przedszkolnego w publicznej szkole podstawowej, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo.**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

#### I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

#### II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

**III. Informacja o spełnieniu kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do oddziału przedszkolnego w publicznych szkołach, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo (zgodnie z §3 uchwały Nr XXVII/181/2017 Rady Gminy Baboszewo z dnia 28 marca 2017 r w sprawie**



**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
W.....

### W N I O S E K

**o przyjęcie dziecka na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do klasy pierwszej szkoły podstawowej, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo.**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

#### I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

#### II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

**III. Informacja o spełnieniu kryteriów na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do oddziału przedszkolnego w publicznych szkołach, dla którego organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo (zgodnie z §3 uchwały Nr XXVII/181/2017 Rady Gminy Baboszewo z dnia 28 marca 2017 r w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznego**



przedszkola i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

LP	Kryterium	Waga kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	Spełnienie kryterium
1.	Kandydat mieszka w obwodzie szkoły podstawowej, do którego prowadzona jest rekrutacja	5 pkt	Oświadczenie o miejscu zamieszkania złożone przez rodzica – stanowiące załącznik do wniosku	
2.	Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej samej szkoły.	3 pkt	Potwierdzenia dokonuje dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji	
3.	Kandydat wychowuje się w rodzinie objętej nadzorem kuratorskim lub wsparciem asystenta rodziny	2 pkt	Orzeczenie sądu rodzinnego ustanawiającego nadzór kuratora, poświadczoną za zgodność z oryginałem przez rodzica kandydata Zaświadczenie wydane przez ośrodek pomocy społecznej o objęciu rodziny wsparciem asystenta	

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w punkcie ..... /wstawić liczbę porządkową z powyższej tabeli/

#### IV. Dane o dziecku przekazywane placówce:

.....  
( Zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe, w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowe, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka)

#### Pouczenia:

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
W.....**

### WNIOSEK

**o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem wybranej szkoły podstawowej do klasy pierwszej w publicznej szkole podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo.**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

#### I. Dane osobowe dziecka

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

#### II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

**III. Informacja o spełnieniu kryteriów przez kandydatów zamieszkujących poza obwodem wybranej szkoły podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo - tabela nr 2(zgodnie z §2 uchwały Nr XXVII/181/2017 Rady Gminy Baboszewo z dnia 28 marca 2017 r w sprawie określenia**



kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznego przedszkola i oddziałów przedszkolnych w publicznych szkołach podstawowych, dla których organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo oraz dokumentów niezbędnych do potwierdzenia (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

LP	Kryterium	Waga kryterium	Dokument potwierdzający spełnienie kryterium	Spełnienie kryterium
1.	Rodzeństwo kandydata w roku szkolnym, na który prowadzona jest rekrutacja, będzie uczęszczało do tej samej szkoły.	3 pkt	Potwierdzenia dokonuje dyrektor szkoły na podstawie dokumentacji	
2.	Wielodzietność rodziny kandydata	1 pkt	Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata;	
3.	Kandydat jest objęty kształceniem specjalnym	3 pkt	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez zespół orzekający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej lub poradni specjalistycznej, ze względu na niepełnosprawność kandydata;	
4.	Niepełnosprawność w rodzinie kandydata	1 pkt	Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych;	

IV. Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnienie kryteriów wymienionych w punkcie ..... /wstawić liczbę porządkową z powyższej tabeli/

V. Kandydaci zamieszkali poza obwodem publicznej szkoły podstawowej na wniosek rodzica, mogą być przyjęci do klasy I po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego, jeżeli dana publiczna szkoła podstawowa nadal dysponuje wolnymi miejscami.

VI. Oświadczam, że wyrażam\* zgodę / nie wyrażam\* zgody na publikację zdjęć (w szkole, prasie, Internecie) zawierających wizerunek dziecka, zarejestrowany podczas zajęć szkolnych i pozaszkolnych, uroczystościach szkolnych, zawodach sportowych itp. Oraz prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych w zakresie realizacji zadań związanych z promocją i działalnością szkoły.

**VII. Dane o dziecku przekazywane placówce:**

.....  
 ( Zgodnie z art. 155 ustawy Prawo oświatowe, w celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w publicznym przedszkolu, oddziale przedszkolnym w publicznej szkole podstawowe, publicznej innej formie wychowania przedszkolnego, publicznej szkole i publicznej placówce, o której mowa w art. 2 pkt 8, odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo-wychowawczych rodzic dziecka przekazuje dyrektorowi przedszkola, szkoły lub placówki uznane przez niego za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka)

**Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
 data

.....  
 podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
 podpis ojca/ opiekuna prawnego

Oświadczam, że zapoznałem/am się z klauzulą informacyjną.

.....  
 data

.....  
 podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
 podpis ojca/ opiekuna prawnego