WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA

DO KLASY I W SZKOLE PODSTAWOWEJ W GRZYWNIE

W ROKU SZKOLNYM 2020/2021

|  |
| --- |
| DANE DZIECKA |
| Imię (imiona) |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Adres zamieszkania | Województwo | Powiat |
| Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
| Ulica  | Nr domu | Nr lokalu |
| Wypisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania |
| Adres zameldowania | Województwo | Powiat |
| Gmina | Miejscowość | Kod pocztowy |
| Ulica  | Nr domu | Nr lokalu |
| Obwód szkoły spoza Gminy Chełmża (do której powinno uczęszczać dziecko) |  |
| DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ  |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  | e-mail |  |
| DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO  |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  | e-mail |  |
| INFORMACJA O SPEŁNIANIU KRYTERIÓW  |
| Kryterium | Dokument potwierdzający spełnianie kryterium | [ ]  Tak [ ]  Nie | Liczba punktów |
| Dziecko, które mieszka na terenie Gminy Chełmża – **3 pkt**  | **Oświadczenie** rodzica / opiekuna prawnego o zamieszkaniu dziecka na terenie Gminy Chełmża | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |
| Dziecko, które uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Grzywnie - **5 pkt**  | **Oświadczenie** rodzica/opiekuna o uczęszczaniu dziecka do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Grzywnie w roku szkolnym 2019/2020 | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej w Grzywnie – **5 pkt** | **Oświadczenie** rodzica / opiekuna prawnego  | [ ]  Tak [ ]  Nie |  |

1. Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych danych.

…………………………………. ………………………………….

 Miejscowość, data Podpis Wnioskodawcy

### DECYZJA KOMISJI KWALIFIKACYJNEJ

|  |
| --- |
| KRYTERIA PODLEGAJĄCE OCENIE NA DRUGIM ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO |
| **KRYTERIUM** | **LICZBA PUNKTÓW** |
| Dziecko, które mieszka na terenie Gminy Chełmża – **3 pkt** |  |
| Dziecko, które uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej w Grzywnie - **5 pkt**  |  |
| Dziecko, którego rodzeństwo realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej w Grzywnie – **5 pkt** |  |
| **SUMA PUNKTÓW -**  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ZAKWALIFIKOWANY**  | [ ]  Tak [ ]  Nie [ ]  Lista rezerwowa |
| **Data****…………………………………………………** | Podpisy Komisji Kwalifikacyjnej……………………………………..…………………………………………………………………………… |