

## ZARZĄDZENIE Nr ORG.0050.10.2022

### WÓJTA GMINY BABOSZEWO

z dnia 25 stycznia 2022 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 2021 r. poz. 1372 z późn. zm.), oraz art. 152 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 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.

**WÓJ**  
  
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<br><i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>   |
| 2.                          | Niepełnosprawność kandydata<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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<br><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:**

.....





**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:

| <b>Kryteria obowiązkowe</b> |  |
|-----------------------------|--|
| 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>   |

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





**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 |               |
| <b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b> |  |                   |               |
| ulica                             |  | nr domu           | nr mieszkania |
| kod pocztowy                      |  | miejsowość        |               |
| gmina                             |  | powiat            |               |

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

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

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





## Dyrektor Przedszkola w Baboszewie

### WNIOSK

### 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**

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, w której zorganizowany jest oddział przedszkolny, 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<br>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.....**

### 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<br>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.....**

### W N I O S E K

**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 podstawowej, 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