

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY
SPOZA OBWODU SZKOŁY
w roku szkolnym 2024/2025**

KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA

imię							
nazwisko							
PESEL							
data urodzenia, miejsce							
ADRES ZAMIESZKANIA							
ulica				nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy				miejscowość			
ADRES ZAMELDOWANIA (PODAĆ, JEŻELI JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA)							
ulica				nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy				miejscowość			

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA/
OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejscowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka:
(imiona i nazwisko)

do klasy I Szkoły Podstawowej nr3 z Oddziałami Integracyjnymi w Gubinie

Kryteria rekrutacyjne

(na podstawie uchwały Rady Miejskiej w Gubinie)

Lp.	Kryterium	Dokument potwierdzający spełnianie kryterium	Tak	Nie
1.	W szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka	Dokumentacja szkoły		
2.	Miejsce pracy rodziców (rodzica)/prawnych opiekunów (prawnego opiekuna) dziecka znajduje się w obwodzie szkoły	Zaświadczenie o zatrudnieniu, wystawione przez pracodawcę nie wcześniej niż na miesiąc przed momentem składania wniosku		
3.	Dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w danej szkole	Dokumentacja szkoły		