



**Szkoła Podstawowa im. Jana Brzechwy w Orlu**  
ul. Nadrzeczna 19,  
84-252 Zamostne  
tel. 58 572-02-89, fax w. 37  
e-mail: [ssporle@post.pl](mailto:ssporle@post.pl)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA SPOZA OBWODU SZKOŁY  
DO KLASY I  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ W ORLU NA ROK SZKOLNY 2021/2022**

**Proszę o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy Szkoły Podstawowej  
im. Jana Brzechwy w Orlu**

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

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH DZIECKA**

**DANE OSOBOWE DZIECKA**

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	

**ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA**

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			

**ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA**

ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			

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

**DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ**

imię		nazwisko			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

**DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO**

imię		nazwisko			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>					
ulica		nr domu		nr mieszkania	
kod pocztowy		miejsowość			
gmina		powiat			
telefon komórkowy		adres e-mail			

<b>KRYTERIA PRZYJĘĆ (w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)</b>			
<b>A. Kryteria obowiązkowe</b>		<b>X</b>	<b>PKT</b>
1.	kandydat, który w poprzednim roku szkolnym realizował obowiązkowe zajęcia wychowania przedszkolnego w szkole podstawowej, do której złożył dokumenty;* <b>- 20 punktów;</b>		
2.	kandydat, którego rodzeństwo kontynuuje edukację w tej samej placówce;* <b>Załącznik nr 5</b> <b>- 20 punktów;</b>		
3.	kandydat, którego rodzic/opiekun prawny jest zatrudniony lub prowadzi działalność gospodarczą w miejscu należącym do obwodu szkoły;* <b>Załącznik nr 6</b> <b>- 3 punkty;</b>		
4.	kandydat, którego oboje rodziców/opiekunów prawnych pracują lub prowadzą działalność gospodarczą w miejscu należącym do obwodu szkoły;* <b>Załącznik nr 6</b> <b>- 6 punktów;</b>		
5.	kandydat jest zstępnym pracownika lub emerytowanego pracownika szkoły.* <b>Załącznik nr 7</b> <b>- 18 punktów;</b>		

\*Zgodnie z Art. 150 ust. 2 pkt. 2 ustawy - Prawo oświatowe, spełnianie przez kandydata kryteriów określonych przez organ prowadzący jest potwierdzane oświadczeniami.

1. Dziecko w ramach wychowania przedszkolnego realizowało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego w: .....

lub

Dziecko posiada opinię o możliwości podjęcia nauki w szkole (ur. 2015 r.) wydaną w dniu ..... przez ..... (opinia w załączeniu).

#### **INFORMACJE O DZIECKU**

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole.

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej

(\*).....

Dziecko posiada wydane przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomaganie rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności(\*).

Inne: .....

.....

#### **Pouczenia:**

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. ( Art. 233 § 1 K.K )

.....  
data

.....  
podpis matki/opiekunki prawnej

.....  
podpis ojca/ opiekuna prawnego

#### **Adnotacja o przyjęciu**

Decyzją komisji kwalifikacyjnej kandydat został / nie został\* przyjęty do **klasy I** Szkoły Podstawowej w Orlu w roku szkolnym 2021-2022

\* **niepotrzebne skreślić**

**SUMA PKT**.....

.....  
**Data**

.....  
**Przewodniczący Komisji Kwalifikacyjnej**