

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy
-rodzica-opiekuna prawnego)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY I / II / III / IV / V / VI / VII / VIII

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. JANUSZA KORCZAKA W NOWOGRODZIE BOBRZAŃSKIM
UL. MARCINKOWSKIEGO 2;**

Adres e-mail: sp1@nowogrodbobrz.pl , adres e-doręczeń: **AE:PL-21960-79380-WCVWJ-22.**

(proszę zaznaczyć właściwą klasę, uzupełnić wielkimi drukowanymi literami)

NA ROK SZKOLNY 2025/2026

I. Dane osobowe kandydata i rodziców / opiekunów prawnych

1.	Imię i nazwisko kandydata										
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata										
3.	PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)										
4.	Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych kandydata	matki / opiekuna prawnego									
		ojca / opiekuna prawnego									
5.	Adres miejsca zamieszkania kandydata i rodziców / opiekunów prawnych ¹	kod pocztowy									
		miejsowość									
		ulica									
		nr domu / nr mieszkania									
6.	Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	kod pocztowy									
		miejsowość									
		ulica									
7.	Numery telefonów i adresy poczty elektronicznej rodziców / opiekunów prawnych kandydata (o ile je posiadają)	matki / opiekuna prawnego	nr telefonu								
			adres email								
		ojca / opiekuna prawnego	nr telefonu								
			adres email								

II. Dane uzupełniające

Informacja o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, przebywanie pod stałą kontrolą lekarza specjalisty)	
Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

III. Oświadczenia

Zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Dzieci przed krzywdzeniem oraz Polityką Ochrony Dzieci obowiązującą w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Nowogrodzie Bobrzańskim znajdującą się na stronie szkoły (www.sp-nowogrod.pl)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

SKŁADAJĄC PODPIS POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DZIECKA ZE STANEM FAKTYCZNYM

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy
-rodzica-opiekuna prawnego)

.....
(adres do korespondencji w sprawach rekrutacji)

WNIOSK O PRZYJĘCIE DO KLASY I / II / III / IV / V / VI / VII / VIII

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 IM. JANUSZA KORCZAKA W NOWOGRODZIE BOBRZAŃSKIM

UL. MARCINKOWSKIEGO 2; sp1@nowogrodbobrz.pl

(proszę zaznaczyć właściwą klasę, uzupełnić wielkimi drukowanymi literami)

NA ROK SZKOLNY 2024/2025

IV. Dane osobowe kandydata i rodziców / opiekunów prawnych

8.	Imię i nazwisko kandydata										
9.	Data i miejsce urodzenia kandydata										
10.	PESEL kandydata (w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)										
11.	Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych kandydata	matki / opiekuna prawnego									
		ojca / opiekuna prawnego									
12.	Adres miejsca zamieszkania kandydata i rodziców / opiekunów prawnych ²	kod pocztowy									
		miejsowość									
		ulica									
		nr domu / nr mieszkania									
13.	Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania)	kod pocztowy									
		miejsowość									
		ulica									
14.	Numery telefonów i adresy poczty elektronicznej rodziców / opiekunów prawnych kandydata (o ile je posiadają)	matki / opiekuna prawnego	nr telefonu								
			adres email								
		ojca / opiekuna prawnego	nr telefonu								
			adres email								

V. Dane uzupełniające

Informacja o stanie zdrowia dziecka (choroby przewlekłe, przebywanie pod stałą kontrolą lekarza specjalisty)	
Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności ?	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

VI. Oświadczenia

Zapoznałam/em się ze Standardami Ochrony Dzieci przed krzywdzeniem oraz Polityką Ochrony Dzieci obowiązującą w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Janusza Korczaka w Nowogrodzie Bobrzańskim znajdującą się na stronie szkoły (www.sp-nowogrod.pl)

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

SKŁADAJĄC PODPIS POTWIERDZAM ZGODNOŚĆ DANYCH DZIECKA ZE STANEM FAKTYCZNYM

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

.....
Podpis matki/opiekuna prawnego