

....., dnia r.
Miejscowość data

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka w roku szkolnym 2026/2027 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej w Pępowie.

Informuję, że szkołą obwodową (rejonową) mojego dziecka jest Szkoła Podstawowa

w

W roku szkolnym 2025//2026 dziecko uczęszczało do przedszkola w

I. Dane osobowe dziecka

(wypełnić drukowanymi literami)

Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PESEL		
<input type="text"/>		
Data urodzenia	Miejsce urodzenia	
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	
dzień	miesiąc	rok

II. Adres zamieszkania dziecka

stały tymczasowy

(należy postawić znak X we właściwym kwadracie)

Miejscowość		
<input type="text"/>		
Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Poczta	Telefon domowy
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

III. Adres zameldowania dziecka stały tymczasowy
(wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Miejscowość

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod - Poczta Telefon Domowy

IV. Dane rodziców/opiekunów prawnych:

DANE	Matki/opiekunki prawnej	Ojca/opiekuna prawnego
Imię	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Adres zamieszkania (zaznaczyć krzyżykiem właściwe kwadraty)</i>	<i>stały</i> <input type="checkbox"/> <i>tymczasowy</i> <input type="checkbox"/> <i>(wpisać adres)</i>	<i>stały</i> <input type="checkbox"/> <i>Tymczasowy</i> <input type="checkbox"/> <i>(wpisać adres)</i>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres e-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

V. DODATKOWE INFORMACJE

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez Poradnię Psychologiczno – Pedagogiczną?* TAK / NIE *(właściwe podkreślić)*

Orzeczony rodzaj niepełnosprawności dziecka:.....

2. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, wydane przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności?* TAK / NIE *(właściwe podkreślić)*

*w przypadku posiadania orzeczenia proszę przedłożyć kopię w sekretariacie szkoły

3. Informacje o stanie zdrowia dziecka, które mogą mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w szkole:

.....
.....

4. Informacje dodatkowe:

1. w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka:
2. dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w placówce, w której mieści się dana szkoła podstawowa:
3. rodzice/ prawni opiekunowie dziecka zatrudnieni są na terenie Gminy Pępowo:
4. droga dziecka do szkoły jest krótsza niż do szkoły obwodowej

Dyrekcja szkoły zwraca się z prośbą o przekazanie kserokopii „**Informacji o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole**”, którą wykorzystamy w procesie edukacyjnym w klasie pierwszej (*dotyczy dzieci, które nie uczęszczały do przedszkola w Pępowie*).

.....
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**dane osobowe ucznia i jego rodziców (opiekunów) podlegają ochronie prawnej i mogą być wykorzystane tylko do użytku wewnętrznego*

Podstawy prawne:

- Ustawa z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo Oświatowe – z późniejszymi zmianami
- Rozporządzenie Ministra Edukacji z dnia 3 kwietnia 2025 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów.