



www.sp1.pinczow.com

sp1@pinczow.com



Zespół Szkół Nr 1 w Pińczowie
Szkoła Podstawowa Nr 1
ul. Szkolna 2; 28-400 Pińczów
tel./fax.: 41-357-28-44

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 1 W PIŃCZOWIE
ROK SZKOLNY 2026/2027**

Uwaga! Kartę proszę wypełnić pismem DRUKOWANYM

DANE DZIECKA												
Nazwisko												
Pierwsze imię						Drugie imię						
Data ur.			-						r.	miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania (ulica, nr domu, nr lokalu)												
Kod pocztowy						-		Miejscowość				
Województwo						Powiat			Gmina			
Adres zameldowania (ulica, nr domu, nr lokalu)												
<i>(jeśli inny niż zamieszkania)</i>												
Kod pocztowy						-		Miejscowość				
Województwo						Powiat			Gmina			
PESEL												
Szkoła obwodowa <i>(przynależność dziecka do szkoły według miejsca zameldowania)</i>												
Nazwa												
Miejscowość									Województwo			
Powiat									Gmina			
DANE MATKI												
Nazwisko									Imię			
Adres zamieszkania <i>(jeśli inny niż dziecka)</i>												
Adres email									Telefon			
DANE OJCA												
Nazwisko									Imię			
Adres zamieszkania <i>(jeśli inny niż dziecka)</i>												
Adres email									Telefon			

**INFORMACJE O SPEŁNIENIU KRYTERIÓW DODATKOWYCH OKREŚLONYCH
W UCHWALE NR XL/345/2017 Z DNIA 28 GRUDNIA 2017 R.**

Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców (opiekunów prawnych) znajduje się w obwodzie Szkoły Podstawowej Nr 1 w Pińczowie. (wpisać TAK lub NIE)	Matka: Ojciec:
W obwodzie szkoły zamieszkują dziadkowie dziecka wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki. (wpisać TAK lub NIE)	
Rodzeństwo kandydata realizuje obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 1 w Pińczowie (wpisać TAK lub NIE)	

DEKLARACJE

Nauka religii Deklaruję, że moje dziecko <u>będzie / nie będzie</u> * uczestniczyć w zajęciach Religii. UWAGA: Deklaracja obowiązuje w okresie nauki w szkole. W przypadku zmiany deklarację należy złożyć ponownie.	Podpis
Pobyt w świetlicy Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy szkolnej. (wpisać TAK lub NIE)	
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka, prac plastycznych - w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych związanych z życiem szkoły, zgodnie z RODO. (wpisać TAK lub NIE)	Podpis
Czy uczeń będzie korzystał z dojazdów autobusem szkolnym? (wpisać TAK lub NIE)	

DANE DODATKOWE

Inne telefony kontaktowe	
Inne istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka	

Administratorem podanych danych jest ZS nr 1 w Pińczowie, ul. Szkolna 2, 28-400 Pińczów.

Podane dane zbierane są w celu sprawnego przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły dzieci zamieszkałych w obwodzie i poza obwodem szkoły.

Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Data.....

Podpis MATKI.....

Podpis OJCA.....

DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ O ZAKWALIFIKOWANIU

POZYTYWNA / NEGATYWNA*

.....
(podpis przewodniczącego komisji)