

**ZGŁOSZENIE/WNIOSEK\* O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU  
PRZEDSZKOLNEGO PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ/PIERWSZEJ KLASY SZKOŁY  
PODSTAWOWEJ\*\***

\*zgłoszenie dotyczy przyjęcia do klasy pierwszej szkoły podstawowej dzieci zamieszkałych w obwodzie Gminy Cmolas

\*\*zgłoszenie/wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Dokument o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**Proszę o przyjęcie dziecka do oddziału przedszkolnego przy szkole podstawowej/klasy pierwszej szkoły podstawowej\***

Nazwa i adres placówki	
1.	<b>Szkoła Podstawowa im. prof. Jana Czekanowskiego w Cmolasie</b>

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>			
imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

**KWESTIONARIUSZ DANYCH OSOBOWYCH RODZICÓW DZIECKA**

<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>			
imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA</b>			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>			
imię		nazwisko	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA</b>			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	
<b>MIEJSCE ZATRUDNIENIA</b>			
nazwa firmy			
adres firmy			
telefon kontaktowy			

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

(w przypadku spełniania danego kryterium proszę postawić znak „X”)

### Kryteria ustawowe

(art. 131 ust. 2 pkt 1–pkt 7 oraz art. 133 Ustawy z dnia 14 grudnia 2017r. – Prawo oświatowe poz. 59)

1.	Wielodzietność rodziny kandydata <i>załącznik: oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
2.	Niepełnosprawność kandydata  <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 poz. 44),</i>	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 poz. 44),</i>	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 poz. 44),</i>	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  <i>Załącznik: orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz.U. 2024 poz. 44),</i>	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie  <i>załącznik: prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,</i>	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą  <i>załącznik: dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz.U. 2025 poz. 49)</i>	

## INFORMACJE O DZIECKU

Informacje o stanie zdrowia dziecka mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w oddziale przedszkolnym przy szkole podstawowej/ szkole podstawowej\*:

Odległość z domu do oddziału przedszkolnego/szkoły ..... km

Nazwa szkoły podstawowej w obwodzie, której dziecko mieszka .....

