

**Szkoła Podstawowa**  
**im. ks. Stefana Kardynała Wyszyńskiego**  
**w Sarzynie**  
**Sarzyna 1265, 37-310 Nowa Sarzyna**

Sarzyna, .....

**WNIOSEK**

o przyjęcie dziecka spoza obwodu do klasy I Szkoły Podstawowej w Sarzynie  
w roku szkolnym **2024/2025**

**I. Dane osobowe dziecka:**

Imiona: .....

Nazwisko: .....

Data i miejsce urodzenia: .....

Pesel: .....

**II. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) dziecka:**

Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki.....

Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....

**III. Adres zamieszkania dziecka:**

Miejscowość..... Kod pocztowy .....

Ulica/nr mieszkania/nr domu/ .....

Telefon kontaktowy do matki/prawnej opiekunki .....

Telefon kontaktowy do ojca/prawnego opiekuna .....

**IV. Inne istotne informacje o dziecku**

.....  
.....

**KRYTERIA PRZYJĘCIA**

(proszę wstawić znak „x”, jeżeli kryterium jest spełnione)

Lp.	Kryterium	
1.	Kandydat uczęszczał do przedszkola lub oddziału przedszkolnego w miejscowości należącej do obwodu danej szkoły	
2.	Posiadanie przez kandydata rodzeństwa uczęszczającego do danej szkoły podstawowej w roku szkolnym, w którym prowadzona jest rekrutacja	
3.	Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców kandydata albo jego opiekunów prawnych	

.....

.....

Podpis ojca/prawnego opiekuna  
podpis matki/prawnej opiekunki