



**SZKOŁA PODSTAWOWA**  
**Im. Jerzego Noskiewicza**  
**Z ODDZIAŁAMI PRZEDSZKOLNYMI**  
**W TANOWIE /**  
**SZKOŁA FILIALNA W PILCHOWIE \***



ul. Szczecińska 31, 72-004 Tanowo      tel. 91 312 66 24  
ul. Szczecińska 1a, 72-004 Pilchowo      tel. 91 452 64 14  
[www.sptanowo.pl](http://www.sptanowo.pl)      e-mail: [sekretariat@sptanowo.pl](mailto:sekretariat@sptanowo.pl)  
[www.sppilchowo.pl](http://www.sppilchowo.pl)      e-mail: [filiapilchowo@police.pl](mailto:filiapilchowo@police.pl)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA 7 letniego (rocznik 2012) SPOZA OBWODU\***

**WNIOSEK O WCZEŚNIEJSZE PRZYJĘCIE DZIECKA 6 letniego (rocznik 2013) SPOZA OBWODU\***

.....  
*imię i nazwisko*

.....  
*adres*

.....  
*miejsowość, data*

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
**im. Jerzego Noskiewicza**  
**z Oddziałami Przedszkolnymi**  
**w Tanowie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2019/2020.

Dziecko obecnie odbywa roczne przygotowanie przedszkolne w .....

Zgodnie z adresem zamieszkania szkołą obwodową jest .....

**1. Dane dziecka:**

Nazwisko imię dziecka	
Drugie imię dziecka	
Data urodzenia	miejsce urodzenia
PESEL dziecka <i>(w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)</i>	
Adres zameldowania	
Adres zamieszkania – <b>wpisanie danych jest jednocześnie oświadczeniem o miejscu zamieszkania dziecka</b>	

**2. Dane rodziców/prawnych opiekunów dziecka:**

Imię i nazwisko matki /prawnej opiekunki*	
Telefony kontaktowe	
Adres e-mail	
Adres zamieszkania	

Imię i nazwisko ojca /prawnego opiekuna*	
Telefony kontaktowe	

Adres e-mail	
Adres zamieszkania	

Oświadczam, że spełniam następujące kryteria rekrutacyjne:

kryterium	Imię i nazwisko rodzeństwa – klasa w roku szkolnym 2018/2019, adres miejsca pracy, adres zamieszkania dziecka*	liczba punktów	proszę wstawić x
W SP w Tanowie / Pilchowie* obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka.		6	
Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców/ prawnych opiekunów znajduje się w obwodzie SP w Tanowie/Pilchowie* <i>(Proszę podać nazwę i adres – wpisanie danych jest jednocześnie oświadczeniem o miejscu zatrudnienia)</i>		2	
Niepełnosprawność dziecka		2	
Dziecko zamieszkuje na terenie Gminy Police		3	
<b>Suma punktów (wypełnia Komisja Rekrutacyjna)</b>	<b>X</b>		

\*Proszę wpisać odpowiednio

**Dodatkowe informacje** .....

.....

Oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe. **Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.** Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka dla potrzeb rekrutacji (przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania).

.....  
czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna\*

.....  
czytelny podpis matki/prawnej opiekunki\*

**Załączniki:**

1. Kopia aktu urodzenia dziecka\*
2. Orzeczenie o niepełnosprawności dziecka\*
3. ....

*\*niewłaściwe skreślić*

**Decyzja Komisji Rekrutacyjnej**

Kandydat uzyskał ..... punktów.

\*Został/\*Nie został przyjęty do klasy pierwszej w roku szkolnym 2019/2020.

.....

data

podpis Przewodniczącego Komisji

\*niewłaściwe skreślić