

(Imię i nazwisko rodzica (opiekuna) kandydata)

(Adres do korespondencji)

**Pani Agnieszka Pilipów**  
**Dyrektor Szkoły Podstawowej**  
**im. Marii konopnickiej**  
**w Sierakowicach Prawych**

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej**  
**Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Sierakowicach Prawych**  
**(dla dzieci zameldowanych poza obwodem szkoły)**

**Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)**

*(Tabelę należy wypełnić czytelnie literami drukowanymi)*

|                                |                                                                                                                               |                                |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1.                             | Imię/Imiona i Nazwisko kandydata                                                                                              |                                |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.                             | Data i miejsce urodzenia kandydata                                                                                            |                                |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.                             | PESEL kandydata<br><i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu<br/>lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i> |                                |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.                             | Imię/Imiona i nazwiska rodziców<br>(opiekunów) kandydata                                                                      |                                | Matki                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                |                                                                                                                               |                                | Ojca                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.                             | Adres zamieszkania<br>Rodziców (opiekunów) i kandydata                                                                        |                                | Kod pocztowy                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                |                                                                                                                               |                                | Miejscowość                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                |                                                                                                                               |                                | Ulica                        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                |                                                                                                                               |                                | Numer domu (i)<br>mieszkania |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.                             | Adres zameldowania kandydata ( jeżeli jest inny<br>niż zamieszkania)                                                          |                                |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.                             | Adres poczty elektronicznej<br>i numery telefonów rodziców<br>(opiekunów)<br>kandydata<br>(o ile je posiadają)                | Matki<br>(opiekunki)           | Telefon do<br>kontaktu       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres poczty<br>elektronicznej |                                                                                                                               |                                |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ojca<br>(opiekuna)             |                                                                                                                               | Telefon do<br>kontaktu         |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                |                                                                                                                               | Adres poczty<br>elektronicznej |                              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## Informacja o spełnianiu kryteriów ustalonych przez Gminę Skierniewice

| L.p. | Kryterium                                                                                                                      | Zgłoszenie kryterium do oceny Tak* |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 1    | Kandydat, którego oboje rodziców/prawnych opiekunów pracują, prowadzą działalność gospodarczą, uczą się w systemie dziennym    |                                    |
| 2    | Kandydat, którego jeden z rodziców/prawnych opiekunów, pracuje, prowadzi działalność gospodarczą, uczy się w systemie dziennym |                                    |
| 3    | Kandydat posiadający rodzeństwo, które jest uczniem tej szkoły                                                                 |                                    |
| 4    | Kandydat posiadający rodzeństwo, które w nowym roku szkolnym będzie uczęszczało do tego oddziału przedszkolnego                |                                    |

\*) Jeżeli chcemy, aby komisja rekrutacyjna wzięła pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium, proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku oświadczenie potwierdzające spełnianie tego kryterium

1. Spełnianie przez kandydata kryteriów określonych zgodnie z art. 131 ust. 4 ustawy Prawo oświatowe jest potwierdzane oświadczeniami.
2. Do wniosku dołączam oświadczenia o spełnianiu kryteriów wymienionych w punkcie \_\_\_\_\_.

### Oświadczenia wnioskodawcy

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły zgodnie z zasadami przedstawionymi w załączonej klauzuli informacyjnej.

\_\_\_\_\_  
(Czytelny podpis wnioskodawcy)

\_\_\_\_\_  
(Data)

Załączniki:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_

## POŚWIADCZENIE

Poświadczam, że moje dziecko .....  
w roku szkolnym 2025/2026 będzie uczęszczało do klasy I w Szkole Podstawowej  
im. Marii Konopnickiej w Sierakowicach Prawych.

Sierakowice Prawe, dnia 13.04.2026 r. ....  
(czytelny podpis osoby składającej poświadczenie)