

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
W Baboszewie**

**W N I O S E K**

**o przyjęcie dziecka zamieszkałego poza obwodem wybranej szkoły podstawowej do klasy pierwszej w publicznej szkole podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo.**

(Wniosek wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka. Wniosek o przyjęcie należy wypełnić drukowanymi literami. Przy oznaczeniu \* skreślić niewłaściwe)

**I. Dane osobowe dziecka**

imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia		miejsce urodzenia	
ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	

**II. Dane osobowe rodziców dziecka/ opiekunów prawnych**

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO			
imię		nazwisko	
ADRES ZAMIESZKANIA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
telefon komórkowy		adres e-mail	

**III. Informacja o spełnieniu kryteriów przez kandydatów zamieszkujących poza obwodem wybranej szkoły podstawowej, dla której organem prowadzącym jest Gmina Baboszewo - tabela nr 2(zgodnie z §2 uchwały Nr XXVII/181/2017 Rady Gminy Baboszewo z dnia 28 marca 2017 r w sprawie określenia kryteriów obowiązujących na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego do publicznego przedszkola**

