



SZKOŁA PODSTAWOWA IM. JANA OSTROROGA W OSTROROGU

64-560 Ostroróg

ul. Jana Ostroroga 14

tel. +48 61 29 16 772

www.spostrorog.pl

Ostroróg, dnia

Oświadczenie rodzica lub opiekuna prawnego do karty zapisu dziecka do pierwszej klasy Szkoły
Podstawowej im. Jana Ostroroga w Ostrorogu w roku szkolnym 2025/2026

Lp.	Kryterium	Liczba punktów za kryterium	Potwierdzenie kryteriów
1	Kandydat uczęszczał w roku szkolnym poprzedzającym rok szkolny, na który prowadzona jest rekrutacja, do przedszkola znajdującego się na terenie Gminy Ostroróg.	20	TAK/NIE
2	W obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka, wspierający rodziców lub opiekunów prawnych, w zapewnieniu należytej opieki.	10	TAK/NIE
3	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły, o przyjęcie do której ubiega się kandydat.	5	TAK/NIE
4	Rodzeństwo kandydata uczęszcza do przedszkola znajdującego się w obwodzie szkoły podstawowej, o przyjęcie do której ubiega się kandydat.	3	TAK/NIE

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego