

NABÓR 2017/2018
KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

Proszę o przyjęcia dziecka do klasy pierwszej/oddziału przedszkolnego (*niewłaściwe skreślić*)
Publicznej Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Ubieszynie

Proszę wypełnić drukowanymi literami

DANE DZIECKA

Dane osobowe:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PIERWSZE IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

NAZWISKO

DATA URODZENIA

MIEJSCE URODZENIA

		-			-			
--	--	---	--	--	---	--	--	--

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

Adres zamieszkania dziecka:

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD POCZTOWY

POCZTA

		-		
--	--	---	--	--

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

GMINA

Adres zameldowania dziecka na pobyt: stały/czasowy (*właściwe podkreślić*)

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD POCZTOWY

POCZTA

		-		
--	--	---	--	--

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

GMINA

**WYPEŁNIAJĄ RODZICE, KTÓRYCH DZIECKO ZAMELDOWANE JEST POZA
OBWODEM SZKOŁY**

Dane o macierzystej szkole obwodowej

Pełna nazwa szkoły podstawowej

Adres szkoły macierzystej:

MIEJSCOWOŚĆ/ULICA

NR BUDYNKU

WOJEWÓDZTWO

POWIAT

GMINA

**Uzasadnienie – rodziców (prawnych opiekunów) – konieczności zapisania dziecka do tej szkoły
w przypadku zamieszkania i zameldowania dziecka poza obwodem szkoły:**

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane matki (prawnej opiekunki)

IMIĘ

NAZWISKO

TELEFON

E-MAIL

Adres zamieszkania

MIEJSCOWOŚĆ/ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD POCZTOWY

 -

POCZTA

Dane ojca (prawnego opiekuna)

IMIĘ

NAZWISKO

TELEFON

E-MAIL

Adres zamieszkania

MIEJSCOWOŚĆ/ULICA

NR DOMU

NR LOKALU

KOD POCZTOWY

 -

POCZTA

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU (W KRATKI PROSZĘ WPISAĆ „TAK” LUB „NIE”)

Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną?

Jeśli **tak** to zgodnie z §28, pkt. 3 rozporządzenia o pomocy psychologiczno-pedagogicznej wpisać – **wyrażam lub nie wyrażam**

→ zgodę (y) na przekazanie przez dyrektora poprzedniej placówki kopii Karty Indywidualnych Potrzeb Ucznia

Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku **zgody** dołączyć kopię ostatniej opinii z poradni psychologiczno-pedagogicznej)?

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli **tak** to dołączyć kopię orzeczenia)?

- Dziecko rodzica (prawnego opiekuna) samotnie je wychowującego.
- Dziecko rodziców (prawnych opiekunów) niepełnosprawnych.
- Dziecko w rodzinie zastępczej.
- Dziecko matki pracującej zawodowo.
- Dziecko ojca pracującego zawodowo.

Zgodnie z procedurami obowiązującymi w szkole prosimy o wyrażenie zgody na realizację przez szkołę działań statutowych na poszczególnych etapach edukacyjnych Państwa dziecka (oddział przedszkolny, etap I (klasy I-III), etap II (klasy IV-VI):

Statutowe działania zespołu pomocy psychologiczno-pedagogicznej		Statutowe działania pielęgniarki szkolnej		Udział w zajęciach religii*) <i>wpisać, jakiej</i> lub etyki*) *) niepotrzebne skreślić		Umieszczanie wizerunku dziecka na stronie internetowej Szkoły i Gminy, na gazetkach w budynku Szkoły oraz w publikacjach prasowych	
Wyrażam zgodę*)	Nie wyrażam zgody*)	Wyrażam zgodę*)	Nie wyrażam zgody*)	Wyrażam zgodę*)	Nie wyrażam zgody*)	Wyrażam zgodę*)	Nie wyrażam zgody*)

W przypadku zamiany stanowiska, co do powyższych działań obowiązuje forma pisemna skierowana do Dyrektora Szkoły.

Deklaracja rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły/przedszkola szkoły podstawowej. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i powyższymi działaniami. Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101 poz. 926, ze zmianami).

.....
.....
Data i czytelny podpis obojga rodziców (prawnych opiekunów)

*Podpis osoby przyjmującej oświadczenie
oraz data wpływu do kancelarii Szkoły*