

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II W ZBUCZYNIE

I. Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię

Nazwisko

PESEL (lub seria i nr. dokumentu potwierdzającego tożsamość)

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

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

.....

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż zamieszkania)

.....

.....

II. Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Dane matki (prawnej opiekunki) dziecka

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe

Adres poczty elektronicznej

Dane ojca (prawnego opiekuna) dziecka

Imię

Nazwisko

Adres zamieszkania

Telefony kontaktowe

Adres poczty elektronicznej

III. Wybrane placówki(kolejność wpisania oznacza hierarchię ważności w procesie rekrutacji)

1. Nazwa i adres placówki pierwszego wyboru

2. Nazwa i adres placówki drugiego wyboru

III. Informacje o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka

1. Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej * tak / nie

(w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię)

2. Czy dziecko było objęte wczesnym wspomaganie rozwoju i posiada opinię o potrzebie jego realizowania* tak / nie

(w przypadku posiadania w/w dokumentów należy dołączyć kopię)

3. Dodatkowe ważne informacje o stanie zdrowia dziecka (np. przewlekłe choroby, wady rozwojowe, alergie, dieta)

4. Czy rodzina jest pełna* tak / nie

5. Informacje o ograniczeniu praw rodzicielskich

6. Czy dziecko będzie dojeżdżało do szkoły autobusem szkolnym* tak / nie

7. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej (jeśli tak, to w jakich godz.)* tak / nie

Kryteria rekrutacji kandydatów spoza obwodu szkoły:

1. miejsce zamieszkania kandydata na terenie Gminy Zbuczyn lub innej gminy, ale położenie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbuczynie jest dla niego najdogodniejsze – liczba punktów 50,	*tak / nie
2. uczęszczanie rodzeństwa kandydata do Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbuczynie – liczba punktów 30,	*tak / nie
3. miejsce zamieszkania osoby spełniającej opiekę nad dzieckiem jest w obwodzie Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Zbuczynie – liczba punktów 20.	*tak / nie

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej w Zbuczynie . Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r nr 133, poz. 833, z późn. zm.). Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka wyłącznie na potrzeby związane z realizacją zadań oświatowych i promocją Szkoły Podstawowej w Zbuczynie zgodnie z art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dn. 4.02.1994r. (Dz. U. z 1994r. Nr 26, z późn. zm.) oraz informuję, iż z tego tytułu nie będę żądać wynagrodzenia finansowego.

Zbuczyn,

.....

czytelny podpis matki

.....

czytelny podpis ojca

***właściwe zaznaczyć**