

Szkoła Podstawowa im. Kazimierza Górskiego w Lejkowie

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I
w roku szkolnym 2018/2019**

| DANE DZIECKA | | | | | | | | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IMIONA | | | | | | | | | | |
| NAZWISKO | | | | | | | | | | |
| DATA URODZENIA | | | | | | | | | | |
| MIEJSCE URODZENIA | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA (miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania) | | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMELDOWANIA (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania) | | | | | | | | | | |
| DANE RODZICÓW | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO MATKI | | | | | | | | | | |
| ADRES | | | | | | | | | | |
| TEL. KONTAKT. ADRES E-MAIL | | | | | | | | | | |
| IMIĘ I NAZWISKO OJCA | | | | | | | | | | |
| ADRES | | | | | | | | | | |
| TEL. KONTAKT. ADRES E-MAIL | | | | | | | | | | |
| <p>.....</p> <p>Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów</p> | | | | | | | | | | |
| INFORMACJE DODATKOWE | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | | | | | | | | |
| Dziecko umieszczone w rodzinie zastępczej | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | | | | | | | | |
| Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | | | | | | | | |
| Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE | | | | | | | | |

Na podstawie stosownych rozporządzeń proszę o zorganizowanie synowi/córce

.....

nauki religii do końca nauki w tutejszej szkole

nauki etyki do końca nauki w tutejszej szkole

Kryteria uwzględniane na drugim etapie rekrutacji do oddziałów przedszkolnych, realizujących wychowanie przedszkolne w wymiarze nieprzekraczającym 5 godzin:

Dziecko podlegające rocznemu obowiązkowemu przygotowaniu przedszkolnemu – **50 pkt;**

Miejsce zamieszkania dziecka jest najbliżej położone w stosunku do miejsca, w którym mieści się oddział przedszkolny – **40 pkt;**

Rodzeństwo kandydata uczęszcza do szkoły, w której znajduje się oddział przedszkolny – **30 pkt.**

Dokumentami potwierdzającymi spełnianie kryteriów są oświadczenia rodziców kandydata.

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do której zgłoszenie zostało złożone.
3. Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 KK oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Lejkowo dn.....

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....

OŚWIADCZENIA
Ważne przez cały okres kształcenia

1. Zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133, poz. 883) wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych w celach związanych z rekrutacją, wypełnianiem dokumentacji szkolnej oraz innych celach statutowych szkoły. Zastrzegam sobie prawo do wglądu i poprawiania tychże danych. Wszystkie dane podałem dobrowolnie.
2. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka oraz jego imienia i nazwiska w publikacjach dotyczących promocji szkoły.
3. Wyrażam zgodę na uczestniczenie mojego dziecka w imprezach i uroczystościach szkolnych.

Lejkowo ,

Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....