

**KARTA ZAPISU/ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
IM. JANA PAWŁA II W KROŚCIENKU WYŻNYM**

**Zgłaszam dziecko do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Krościenku Wyżnym**

Dane osobowe dziecka

Nazwisko		Imię/ imiona																	
Data i miejsce urodzenia		PESEL:	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																
Adres zameldowania		Adres zamieszkania																	

Dane rodziców/opiekunów prawnych*

Dane	matki/opiekunki prawnej*	ojca/opiekuna prawnego*
Imię / imiona		
Nazwisko/ nazwiska		
Adres zameldowania		
Adres zamieszkania		
Telefon kontaktowy i adres mailowy		

Informacje dodatkowe

Informacje o dziecku i rodzinie

Alergie
Choroby przewlekłe
Wady rozwojowe
Spostrzeżenia rodziców dotyczące zainteresowań, zdolności dziecka lub trudności, specjalnych potrzeb.

Deklaracje , zobowiązania rodziców

Upoważniam do odbioru mojego dziecka ze szkoły wymienione obok pełnoletnie osoby (poza rodzicami /opiekunami prawnymi).

1
2
3.....

Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.

.....
(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w wyjazdach i wycieczkach organizowanych przez szkołę.

.....
(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na publikowanie informacji i fotografii mojego dziecka związanych z działalnością szkolną (np. gazetka szkolna, strona internetowa).

.....
(podpis rodzica)

Wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

.....
(podpis rodzica)

Zobowiązuję się do:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców.
- Przestrzegania realizacji obowiązku szkolnego.
- Niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych.

Inne informacje:

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie badań psychologicznych, logopedycznych i udział w zajęciach mojego dziecka.

Tak * Nie *

.....
(podpis rodzica)

Data wpłynięcia zgłoszenia

.....
(podpis osoby przyjmującej zgłoszenie)

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Dziecko spoza gminy	TAK	NIE

*niepotrzebne skreślić.

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

Kryteria Rekrutacji

1. Wielodzietność rodziny	TAK	NIE
2. Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
3. Niepełnosprawność jednego z rodziców	TAK	NIE
4. Niepełnosprawność obojga rodziców	TAK	NIE
5. Niepełnosprawność rodzeństwa	TAK	NIE
6. Samotne wychowywanie dziecka	TAK	NIE
7. Objęcie pieczęcią zastępczą	TAK	NIE

JESTEM ŚWIADOMY ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA ZŁOŻENIE FAŁSZYWYCH DANYCH.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we Wniosku Rekrutacyjnym

.....
Podpis matki/opiekunki prawnej

.....
Podpis ojca/opiekuna prawnego

WYPEŁNIA SZKOŁA

OPINIA KOMISJI REKRUTACYJNEJ:

- a) przyjmuje się dziecko do szkoły z dniem
- b) nie przyjmuje się dziecka do szkoły z powodu

.....
(podpisy członków Komisji)

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

.....
(Podpis dyrektora szkoły)