



Pieczęć szkoły

## KARTA ZGŁOSZENIA/KARTA WNIOSKU\* KANDYDATA

\* *niepotrzebne skreślić (karta zgłoszenia dotyczy kandydata z obwodu szkoły, karta wniosku dotyczy kandydata spoza obwodu szkoły)*  
**DO KLASY PIERWSZEJ**

### SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. ARKADEGO FIEDLERA W CZAPURACH

*PROSZĘ WYPEŁNIAĆ LITERAMI DRUKOWANYMI*

#### Dane kandydata

##### Dane osobowe kandydata

IMIE	DRUGIE IMIE	NAZWISKO
NR PESEL	MIEJSCE URODZENIA	DATA URODZENIA

##### Adres zameldowania kandydata na pobyt

*stały/czasowy (właściwe podkreślić)*

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA

##### Adres zamieszkania kandydata (jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA

#### Wypełnia rodzic kandydata niezameldowanego w obwodzie szkoły

##### Dane o macierzystej szkole obwodowej

##### Pełna nazwa obwodowej szkoły podstawowej

##### Adres szkoły

ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
KOD	MIEJSCOWOŚĆ	
WOJEWÓDZTWO	POWIAT	GMINA

##### Spełnienie kryteriów rekrutacyjnych dla kandydata spoza obwodu szkoły (zasady rekrutacji pkt 10)

*zaznacz*

1	Kandydat uczęszcza do oddziału przedszkolnego w szkole, do której składany jest wniosek (10 pkt)	TAK	NIE
2	Kandydat posiada rodzeństwo w szkole, do której składany jest wniosek (8 pkt)	TAK	NIE
3	Miejsce pracy, co najmniej jednego z rodziców kandydata znajduje się w obwodzie szkoły, do której składany jest wniosek (6 pkt.)	TAK	NIE
4	Kandydat jest samotnie wychowywany przez jednego z rodziców lub rodzinę zastępczą (4 pkt.)	TAK	NIE
5	W obwodzie szkoły, do której składany jest wniosek zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek, itp. wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki) (2 pkt)	TAK	NIE

## Dane rodziców(prawnych opiekunów)

### Dane matki (prawnej opiekunki)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IMIĘ	NAZWISKO	EMAIL	TELEFON KONTAKTOWY

### Adres zamieszkania

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
KOD	POCZTA	MIJSCOWOŚĆ

### Dane ojca (prawnego opiekuna)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IMIĘ	NAZWISKO	EMAIL	TELEFON KONTAKTOWY

### Adres zamieszkania

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
KOD	POCZTA	MIJSCOWOŚĆ

## Informacje dodatkowe o dziecku

*zaznacz*

Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną?	TAK	NIE
Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?(jeśli tak dołączyć kopię ostatniej opinii)	TAK	NIE
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? (jeśli tak to dołączyć kopię orzeczenia)	TAK	NIE
Dziecko rodzica (prawnego opiekuna) samotnie je wychowującego.	TAK	NIE
Dziecko rodziców (prawnych opiekunów) niepełnosprawnych.	TAK	NIE
Dziecko objęte pieczęcią zastępczą.	TAK	NIE

### Zgoda na realizację działań statutowych szkoły na poszczególnych etapach edukacji -

etap I – klasy I/II/III, etap II – klasy – IV/V/VI

Statutowe działania pedagoga *		Udział w zajęciach religii *		Statutowe działania pielęgniarki szkolnej oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka*		Umieszczanie wizerunku (zdjęć) dziecka na stronie internetowej szkoły i gazetkach w budynku szkoły*	
Wrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wrażam zgodę	Nie wyrażam zgody	Wrażam zgodę	Nie wyrażam zgody

\* niepotrzebne skreślić

W przypadku zmiany 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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do Szkoły Podstawowej im. Arkadego Fiedlera w Czaporach ul. Poznańska 78. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z 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. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016 poz. 922., ze zmianami). Dane nie będą udostępniane innym podmiotom, niż upoważnione na podstawie stosownych przepisów. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do wglądu oraz poprawiania podanych danych. Dane podaję dobrowolnie.

.....  
(data i czytelny podpis rodziców)

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.

.....  
(data i czytelny podpis rodziców)

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie.....Data wpływu do sekretariatu szkoły.....