

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO/SZKOŁY

(dzieci zamieszkałe poza rejonem)

Szkoły Podstawowej Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Świdnicy ul. Galla Anonima 1

Rok szkolny/..... klasa

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

Czy dziecko posiada lub będzie posiadało orzeczenie z Paradni Psychologiczno -Pedagogicznej TAK / NIE

.....
(nazwa jednostki chorobowej, numer orzeczenia i do kiedy jest ważne)

Czy dziecko posiada orzeczenie z ZUS o niepełnosprawności TAK / NIE

.....
(numer orzeczenia i do kiedy jest ważne)

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola zgodnie z aktem urodzenia)

DANE DZIECKA										
Nazwisko										
Imię/Imiona										
Data urodzenia (dd-mm-rrrr)			-			-				
Miejsce urodzenia										
Adres zamieszkania										
Adres zameldowania, jeśli jest inny niż zamieszkania										
PESEL										
DANE MATKI										
Nazwisko										
Imię										
Adres zamieszkania										
Adres zameldowania, jeśli jest inny niż zamieszkania										

DANE OJCA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
Adres zameldowania jeśli jest inny niż zamieszkania	
DEKLARACJE	
Wychowanie do życia w rodzinie	Wyrażam/nie wyrażam zgodę/y na uczestnictwo w zajęciach wychowania do życia w rodzinie*

*) *właściwie podkreślić*

2. DANE DODATKOWE

DANE DODATKOWE	
Telefon kontaktowy do MATKI	
Telefon kontaktowy do OJCA	
Zgoda na wykorzystanie opinii i orzeczenia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	TAK/NIE*
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	TAK/NIE*

3. INNE INFORMACJE (dotyczące zapisu do klasy pierwszej)

MIEJSCE UKOŃCZENIA ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO

.....
(nazwa)

.....
(miejscowość)

.....
(województwo)

REJONOWA SZKOŁA PODSTAWOWA

.....
(nazwa)

.....
(miejscowość)

.....
(województwo)

4. UZASADNIENIE WNIOSKU (właściwe podkreślić):

1. dziecko zamieszkuje w rejonie szkoły (dot. klasy pierwszej) lub w Świdnicy (dot. oddziału przedszkolnego),
2. dziecko z rodziny wielodzietnej,
3. jedno z rodziców dziecka jest niepełnosprawne,
4. oboje rodzice dziecka są niepełnosprawni,
5. rodzeństwo dziecka jest niepełnosprawne,
6. samotne wychowywanie dziecka,
7. dziecko objęte pieczęcią zastępczą,
8. miejsce pracy rodziców znajduje się w pobliżu szkoły,
9. w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki,
10. w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka,
11. droga dziecka do szkoły /oddziału przedszkolnego jest krótsza niż do szkoły obwodowej lub przedszkola.

5. Wykaz dokumentów potwierdzających spełnianie kryteriów 1-7:

1. oświadczenie o miejscu zamieszkania (w przypadku braku zameldowania),
2. oświadczenie o wielodzietności rodziny,
3. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności,
4. prawomocny wyrok sądu orzekający rozwód lub separację,
5. dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą.

6. Wynik rekrutacji

.....
.....
.....
.....

Decyzja Dyrektora Szkoły

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

INFORMACJA

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa Nr 1 z Oddziałami Integracyjnymi w Świdnicy z siedzibą przy ul. Galla Anonima 1.
- Dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,
- Dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły.
- Dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
- Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania.
- Dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.
- Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
- Jestem/śmy świadom/i odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97 Dz. U. nr 133 poz. 883 z późniejszymi zmianami).

Data

.....
podpis matki/opiekuna

.....
podpis ojca/opiekuna