

Kraków, dnia

(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

(kod pocztowy, miejscowość)

(ulica/osiedle – nr domu/mieszkania)

Dyrektor
Publicznej Szkoły Podstawowej
im. Św. W.Pallottiego w Krakowie
przy Zespole Szkół Pallotyńskich

Wniosek o przyjęcie dziecka do szkoły

Zwracam/my się z prośbą o przyjęcie mojego/naszego syna/córki

(imię i nazwisko)

urodzonego/nej _____ w _____

do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Św. W.Pallottiego w Krakowie przy
Zespole Szkół Pallotyńskich na rok szkolny 2018/2019

- do klasy tzw. ogólnej
- do klasy z własnym programem muzyki i tańca (w ramach zajęć dodatkowych)
- do klasy: z własnym programem muzyki i tańca (w ramach zajęć dodatkowych) lub do tzw. ogólnej

(wybór należy podkreślić)

Dziecko posiada w tej szkole rodzeństwo *(jeśli tak należy wpisać w której klasie)*

Szkoła ta jest dla nas szkołą pierwszego wyboru *(wybór należy zakreślić)*

TAK

NIE

podpisy obojga rodziców/prawnych opiekunów

do wniosku dołączam następujące załączniki:

1. Akt urodzenia dziecka (kopia)
2. Opinia lub Orzeczenie z Poradni Psychologiczno Pedagogicznej (jeśli zostało wydane – kopia)
3. Orzeczenie Sądu Rodzinnego (jeśli taka sytuacja zaistniała ws. praw rodzicielskich – kopia)
4. Zaświadczenie z wydziału meldunkowego o zameldowaniu na pobyt stały (kopia)

DANE OSOBOWE DZIECKA

| | |
|-------------------|--|
| Nazwisko | |
| Imię | |
| Drugie imię | |
| Data urodzenia | |
| Miejsce urodzenia | |
| Pesel | |

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA DZIECKA

| | |
|------------------------------------|--|
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Ulica/osiedle, nr domu, mieszkania | |
| Kod pocztowy, miejscowość | |

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA

| | |
|------------------------------------|--|
| Województwo | |
| Powiat | |
| Gmina | |
| Ulica/osiedle, nr domu, mieszkania | |
| Kod pocztowy, miejscowość | |

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO

| | |
|--------------------------|--|
| Nazwisko i imię | |
| Adres zamieszkania | |
| Nr telefonu kontaktowego | |
| Adres e-mail | |

DANE OSOBOWE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO

| | |
|--------------------------|--|
| Nazwisko i imię | |
| Adres zamieszkania | |
| Nr telefonu kontaktowego | |
| Adres e-mail | |

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie zapisu dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Jest mi znany katolicki charakter szkoły, akceptuję stosowany w niej system wychowawczy i życzę sobie, aby moje dziecko uczestniczyło w zajęciach szkolnych nauki religii.
3. Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami.
4. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania przez moje dziecko jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu.
5. W razie zmiany danych osobowych, adresu zameldowania, zamieszkania lub numeru telefonu zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie sekretariat szkoły.

Data: _____ podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów: _____

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych zawartych w karcie zapisu dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacji w szkole zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zm) Jednocześnie zgodnie z art. 24 ust. 1 ww. ustawy przyjmuję do wiadomości, że: Administratorem danych jest Publiczna Szkoła Podstawowa im. Św. W. Pallottiego w Krakowie przy Zespole Szkół Pallotyńskich z siedzibą os. Krakowiaków 47 31-964 Kraków; dane będą udostępnione wyłącznie uprawnionym odbiorcom; przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania; dane podaję dobrowolnie.

Data: _____ podpis obojga rodziców/prawnych opiekunów _____