

.....  
(nazwisko i imię kandydata)

# NIEPUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA „KEGLIK”

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mojego syna/córki ..... do klasy **siódmej**

Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Keglik” w roku szkolnym 2018/2019.

DANE OSOBOWE			
Imiona (zgodnie z aktem urodzenia)			
Nazwisko			
Miejsce urodzenia		Data urodzenia	
PESEL			
DANE KONTAKTOWE			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość		Nr domu/lokalu	
Ulica			
Poczta		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Tel. domowy			
ADRES KORESPONDENCYJNY (proszę wpisać, jeżeli jest inny niż zamieszkania)			
Miejscowość		Nr domu/lokalu	
Ulica			
Poczta		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
ADRES ZAMELDOWANIA (proszę wpisać, jeżeli jest inny niż zamieszkania)			
Miejscowość		Nr domu/lokalu	
Ulica			
Poczta		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	

*Stowarzyszenie Absolwentów i Sympatyków Liceum Ogólnokształcącego  
im. Powstańców Wielkopolskich w Środzie Wielkopolskiej*

## INFORMACJE O UCZNIU

Nazwa i adres szkoły podstawowej, do której obecnie kandydat/kandydatka uczęszcza:

.....  
.....

Język obcy (języki obce), którego kandydat/kandydatka uczy się w obecnej szkole podstawowej:

.....

Dane o dojazdach

Odległość od szkoły (podkreśl właściwe):

a) poniżej 3km

b) od 3km – 10km

c) powyżej 10km

Środek lokomocji.....

Czas dojazdu.....

Informacja o osiągnięciach kandydata:

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

Kandydat posiada/ nie posiada\* długotrwałe (powyżej 3 miesięcy) zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego.

Kandydat deklaruje uczestnictwo w zajęciach z religii/ etyki/ religii i etyki\*

\* *niepotrzebne skreślić*

**Załączniki:**

- *dwa zdjęcia (podpisane)*
- *świadczenie ukończenia VI klasy szkoły podstawowej*
- *kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzeczenia o Niepełnosprawności (jeżeli posiada)*
- *kserokopia opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej potwierdzający dysleksję (jeżeli posiada)*
- *kserokopia karty indywidualnych potrzeb ucznia (KIPU) (jeżeli posiada)*

<b>RODZICE</b>			
OJCIEC		MATKA	
<input type="checkbox"/> żyje	<input type="checkbox"/> nie żyje	<input type="checkbox"/> żyje	<input type="checkbox"/> nie żyje
Imię		Imię	
Nazwisko		Nazwisko	
Zawód		Zawód	
Miejsce pracy		Miejsce pracy	
Tel. służbowy		Tel. służbowy	
Tel. komórkowy		Tel. komórkowy	
Adres zamieszkania <i>(jeżeli jest inny niż kandydata)</i>		Adres zamieszkania <i>(jeżeli jest inny niż kandydata)</i>	
Adres korespondencyjny <i>(jeżeli jest inny niż kandydata)</i>		Adres korespondencyjny <i>(jeżeli jest inny niż kandydata)</i>	

**PRAWNI OPIEKUNOWIE** *(wypełnić, jeśli rodzice nie żyją lub nie są prawnymi opiekunami)*

Imiona i nazwiska .....

Adres .....

tel. kontaktowy .....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury naboru do szkoły. W przypadku zakończenia naboru z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

<i>Data</i>	<i>Podpis rodziców/ prawnych opiekunów</i>	<i>Podpis kandydata</i>
-------------	--	-------------------------