

KWESTIONARIUSZ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Szkoły Podstawowej im. St. Czarnieckiego
w Gołębiu w roku szkolnym 2015/2016 do klasy

Dane kandydata:

Nazwisko.....

Imię..... drugie imię

Data ur.miejsce ur.

województwo

PESEL □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Adres zameldowania kandydata

Adres zamieszkania kandydata

Telefon kontaktowy do rodzica dom. praca

tel. kom.

Imię i nazwisko matki/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji. (zgodnie z Ustawą z dn. 20.08.1997 r. o Ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133, poz. 833)

.....
podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

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

Załączniki: Zdjęcie do legitymacji szkolnej

Potwierdzam przyjęcie do wiadomości decyzji rodziców /opiekunów/ o zapisaniu ucznia do Szkoły Podstawowej im. St. Czarnieckiego w Gołębiu.

.....
pieczętka szkoły

.....
pieczętka i podpis dyrektora szkoły obwodowej

| | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------|--|
| Dziecko będzie korzystać z: (wstaw znak X) | Świetlica <input type="checkbox"/> | Obiad <input type="checkbox"/> | |
|--|------------------------------------|--------------------------------|--|

Rodzice są zobowiązani do punktualnego odbierania dziecka ze szkoły i świetlicy lub mogą upoważnić do tego inną osobę pełnoletnią.

| | | |
|--|---------------------------|-----|
| Rodzice upoważniają Szkołę do podejmowania decyzji w sytuacji zagrożenia zdrowia i życia dziecka | (skreśl niepotrzebne) TAK | NIE |
| Rodzice wyrażają zgodę na kontrolę czystości głowy dziecka: | (skreśl niepotrzebne) TAK | NIE |

Przyjmuję do wiadomości, że nie zgłoszenie się dziecka w terminie 2 tygodni od rozpoczęcia roku szkolnego i nie usprawiedliwienie ww. terminie przyczyny nieobecności spowoduje skreślenie z listy przyjętych do placówki dzieci na dany rok szkolny.

Gołąb, dnia

.....

Podpis Rodzica/Opiekuna

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej danych
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

.....

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE:

Proszę o zorganizowanie lekcji religii dla mojego dziecka

Przez cały czas trwania nauki w szkole podstawowej **TAK/NIE***

*Niepotrzebne skreślić

.....

data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

