

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy siódmej  
Szkoły Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Daszewicach  
na rok szkolny 2019/2020**

Proszę o przyjęcie dziecka **do siódmej, dwujęzycznej** Szkoły Podstawowej im. Kawalerów Orderu Uśmiechu w Daszewicach

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**1. Dane osobowe dziecka**

Imię  Drugie imię  Nazwisko

PESEL

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Data urodzenia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Miejsce urodzenia

**2. Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica  nr domu  nr lokalu

Kod       Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

**3. Adres zamieszkania dziecka**

Ulica  nr domu  nr lokal  tel. stacjonarny

Kod       Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

**4. Dane rodziców/opiekunów:**

Imię  Nazwisko  Telefon (matki)

Imię  Nazwisko  Telefon (ojca)

**5. Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły**

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

Adres szkoły

**6. Dotyczy wszystkich kandydatów. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**  
np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....  
.....  
.....  
np. sukcesy, osiągnięcia itp.  
.....  
.....  
.....

**INFORMACJE DODATKOWE (należy potwierdzić w placówce)**

**Informacje o dziecku**

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- dziecko rodzica/ opiekuna samotnie wychowującego
- dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych
- dziecko w rodzinie zastępczej
- dziecko rodziców pracujących:
  - matka pracuje
  - ojciec pracuje
- orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku dziecka niepełnosprawnego)
- rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla młodzieży)
- rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki

**Odległość do szkoły**

(wpisać znak x w odpowiednich kratkach)

- z obwodu szkoły podstawowej
- z poza obwodu ale z terenu gminy
- z poza gminy

## 7. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

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

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

## OŚWIADCZENIE:

Mój syn / córka/.....będzie ( nie będzie ) uczestniczył /-ła/ w lekcjach

- religii\*,
- etyki\*,
- żadnych z powyższych\*.

\*Niepotrzebne skreślić

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

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

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

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)**

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

**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)

**Decyzja Komisji Kwalifikacyjnej przy Szkole Podstawowej  
im. Kawalerów Orderu Uśmiechu  
w Daszewicach**

.....  
*Imię i nazwisko ucznia*

• **Liczba uzyskanych punktów z egzaminu kompetencji językowych:**.....

• **Suma wszystkich uzyskanych punktów\*:**.....

\*Komisja Kwalifikacyjna załącza do decyzji tabelę wykazującą uzyskane punkty.

Komisja Kwalifikacyjna na posiedzeniu w dniu .....2019 r.

A) Zakwalifikowała dziecko do klasy siódmej dwujęzycznej od dnia ..... 2019 r.

B) Nie zakwalifikowała dziecka z powodu

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

.....

Podpis przewodniczącego komisji:

.....

Podpis członków komisji:

.....

.....