

KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ NA ROK SZKOLNY 2014/2015
Szkoły Podstawowej nr 10 im. Księżnej Aleksandry Ogińskiej w Siedlcach
(dotyczy dzieci zamieszkałych poza obwodem szkoły)

I. DANE DZIECKA

Nazwisko imiona

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia Województwo

Adres zameldowania:

.....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania,

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

II. DANE RODZICÓW

.....
OJCIEC (opiekun prawny) imię i nazwisko tel. kontaktowy

Adres zamieszkania
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
MATKA (opiekun prawny) imię i nazwisko tel. kontaktowy

Adres zamieszkania
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

III. INNE INFORMACJE (rodzice wypełniają dobrowolnie)

Czy dziecko jest pod opieką poradni psychologiczno pedagogicznej (tak/nie)?.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie)?

Zastrzeżenia zdrowotne (inne informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa ucznia)

.....
.....

IV. WSTĘPNA DEKLARACJA DOTYCZĄCA OPIEKI ŚWIETLICOWEJ i DOŻYWIANIA

Dziecko korzystać będzie:

- z obiadów w stołówce szkolnej tak/nie
- ze świetlicy szkolnej tak/nie

V. KRYTERIA PRZYJĘĆ (należy wypełnić wpisując TAK lub NIE)

| Kryterium | TAK/NIE |
|---|---------|
| Niepełnosprawność kandydata potwierdzona orzeczeniem | |
| Wielodzietność rodziny kandydata (minimum 3 dzieci) | |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata potwierdzona orzeczeniem | |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata potwierdzona orzeczeniami | |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata potwierdzona orzeczeniami | |
| Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica | |
| Objęcie kandydata pieczę zastępczą | |
| Rodzeństwo kandydata będzie realizować w roku szkolnym 2014/2015 obowiązek szkolny w Szkole Podstawowej nr 10 w Siedlcach | |
| Miejsce pracy co najmniej jednego z rodziców dziecka w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 10 Adres miejsca pracy:..... | |
| Dogodne położenie szkoły w stosunku do zamieszkania kandydata – (odległość najkrótszą drogą nie dalej niż 3 km od szkoły) | |
| Kandydat uczęszczał do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 10 w Siedlcach | |

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

- Zapoznałam (em) się z Regulaminem rekrutacji z dnia 09-01-2014 oraz ze statutem szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami. (statut i regulamin szkoły dostępne są w bibliotece szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły www.sp10siedlce.edu.pl).
- Zostałam (em) poinformowana(y), że w celu zapisu dziecka do świetlicy szkolnej należy złożyć w sekretariacie szkoły odpowiedni formularz w terminie określonym w harmonogramie zapisów dzieci do świetlicy szkolnej.
- Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych oraz danych osobowych dziecka
(imię i nazwisko dziecka) przez Szkołę Podstawową nr 10 im. Księżnej Aleksandry Ogińskiej w Siedlcach w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów statutowych: dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły.
- Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w niniejszej Karcie Zapisu.

Siedlce, dnia

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki(prawnego opiekuna)

Karta wpłynęła dnia godz.

Przyjął:

Podpis pracownika szkoły