



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 6 im. JANA PAWŁA II
w **SANOKU**
38-500 SANOK, ul. Przemyska 80
tel./fax. +48 13 4630996 e-mail. szostkasanok@interia.pl
www.sp6.sanok.pl



„Człowieką trzeba mierzyć miarą serca”

Jan Paweł II

Załącznik Nr 5 do „Rekrutacja dzieci kontynuujących naukę w Klasie Drugiej
w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku”

**WNIOSEK O KONTYNUACJĘ NAUKI W KLASIE DRUGIEJ
w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku
w roku szkolnym 2016/2017**

(Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość. UWAGA: kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie)

Proszę o kontynuację nauki dziecka w **klasie drugiej:**

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

oraz o przyjęcie do **świątlicy:**

.....
(proszę wpisać do której godziny)

DANE O SYTUACJI RODZINNEJ DZIECKA:

.....
(adres zamieszkania dziecka)

.....
(imiona i nazwisko rodziców)

.....
(adres zamieszkania rodziców)

.....
(numer telefonu rodziców)

.....
(adres poczty elektronicznej rodziców)

W mieszkaniu o powierzchni: m² mieszka łącznie z dzieckiem: osób,
stanowiących jedną rodzinę, w tym dzieci.

Matka dziecka pracuje w:
w godzinach od: do:, na stanowisku:
Numer telefonu:, seria i numer dowodu osobistego:

Ojciec dziecka pracuje w:
w godzinach od: do:, na stanowisku:
Numer telefonu:, seria i numer dowodu osobistego:

INFORMACJE O STANIE ZDROWIA DZIECKA:

Dziecko zdrowe: **TAK** **NIE** (proszę skreślić jedną z odpowiedzi)

Stała choroba:

Kalectwo:

Alergie:

Wady rozwojowe:

Inne:

.....

.....

Kasa chorych:

Numer PESEL dziecka:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

W przypadku dziecka spoza obwodu szkoły:

Seria i numer dowodu osobistego matki:

Seria i numer dowodu osobistego ojca:

Akt urodzenia dziecka.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**DEKLARACJA OPIEKUNA PRAWNEGO
UCZNIĄ KLASY DRUGIEJ
Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku**

Deklaruję, że od 1 września 2016 r. moje dziecko, nad którym sprawuję opiekę prawną **będzie kontynuowało naukę w klasie drugiej** w Szkole Podstawowej Nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO UCZNIĄ
Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku**

Zgodnie z art. 23 ust. 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 101, póź. 926 z 2002 r., z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, zawartych w dokumentach aplikacyjnych w celu realizacji procesu rekrutacji do Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku.

Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku, z siedzibą ul. Przemyska 80, 38-500 Sanok.

Oświadczam, że wszelkie dane podaję dobrowolnie oraz że zostałam(em) poinformowana(y) o prawie do wglądu do moich danych oraz ich poprawiania.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU UCZNIĄ
Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku**

Ja, niżej podpisana/y*,
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

wyrażam zgodę na publikację przez Szkołę Podstawową Nr 6 im. Jana Pawła II, siedziba:
ul. Przemyska 80, 38-500 Sanok wizerunków (zdjęć) mojego dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

w tym także na stronie internetowej placówki, w celach związanych z jej działalnością.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)