



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 3 „Rekrutacja Dzieci do Klasy Pierwszej
w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku”

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA do Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku w roku szkolnym 2018/2019

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

Proszę o przyjęcie dziecka do **klasy pierwszej**:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia)

.....
(miejsce urodzenia)

oraz 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)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA do 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 UCZNI 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)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

Niniejszym wyrażam wolę, aby uczęszczał(a) na lekcje
(imię i nazwisko ucznia)

religii zorganizowane w Szkole Podstawowej Nr 6 im. Jana Pawła II.

Jednocześnie zastrzegam sobie możliwość zmiany oświadczenia w przedmiotowej sprawie.

.....
(miejsowość, data)

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

Podstawa prawna złożenia oświadczenia:

§1 ust. Rozporządzenia MEN z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. Nr 36, poz. 155 z późn. zm.)

Sanok, dnia

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej Nr 6
im. Jana Pawła II w Sanoku

OŚWIADCZENIE
o miejscu zamieszkania dziecka wraz z rodzicem (opiekunem prawnym)
w obwodzie Szkoły Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Sanoku

Oświadczam, że moje dziecko uczęszczał(a) na lekcje
(imię i nazwisko ucznia)
urodzone W PESEL:
(data urodzenia dziecka) (miejsce urodzenia) (numer PESEL)

zamieszkuje* pod wskazanym niżej adresem:

ulica:, nr domu:, nr lokalu:,

miejsowość:, kod pocztowy:,

Adres poczty elektronicznej:

Numery telefonów rodziców: matka:, ojciec:

Ja niżej podpisany, legitymujący się dowodem osobistym o numerze:,

wydanym przez:,

świadomy odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam,

że powyższe dane są zgodne z prawdą.

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

* Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzony wykonywanie władzy rodzicielskiej. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy. Miejscem zamieszkania osoby pozostającej pod opieką jest miejsce zamieszkania opiekuna. Można mieć tylko jedno miejsce zamieszkania (art. 25, 26, 27, 28 Kodeksu Cywilnego).