

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 6
im Jana Pawła II w Braniewie.

Dane osobowe dziecka

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Data urodzenia	Miejsce urodzenia
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zameldowania dziecka

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod pocztowy	Miejscowość	Telefon domowy
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Adres zamieszkania dziecka, jeśli jest inny niż adres zameldowania

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kod pocztowy	Miejscowość	Telefon domowy
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane	Matki/opiekunki	Ojca/opiekuna
Imię	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon kontaktowy	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kryteria przyjęcia do klasy pierwszej (nie dotyczy w przypadku stałego zamieszkania dziecka w obwodzie szkoły). Oświadczam, że

Lp.	Kryteria spełniane przez kandydata (właściwe proszę zaznaczyć)	TAK	NIE	PKT
1.	w szkole obowiązek szkolny spełnia rodzeństwo dziecka			
2.	miejsce pracy rodziców znajduje się w obwodzie szkoły			
3.	dziecko uczęszczało do oddziału przedszkolnego w Szkole			
4.	w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców (opiekunów prawnych) w zapewnieniu mu należytej opieki			
5.	rodzina kandydata jest wielodzietna			

Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów

My niżej podpisani rodzice/prawni opiekunowie oświadczamy, iż wyrażamy zgodę/ nie wyrażamy zgody* na uczęszczanie dziecka na religię na czas nauki w Szkole Podstawowej nr 6 im. Jana Pawła II w Braniewie.

* **niepotrzebne skreślić**

Oświadczenia rodziców/ prawnych opiekunów*

- Świadomy odpowiedzialności karnej, zgodnie Kodeksem Karnym, potwierdzam prawdziwość powyższych danych.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia oraz załączonych do niej dokumentach.

* **właściwe zaznaczyć X**

Informację na temat przetwarzania danych osobowych, zgodnie z wymogami art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) dostępne są:

1. w sekretariacie Szkoły,
2. na stronie internetowej Szkoły: <https://sp6braniewo.pl>,
3. telefonicznie pod numerem telefonu: 55 644 24 97.

--	--

Czytelny podpis matki/opiekunki

Czytelny podpis ojca/opiekuna

DECYZJA (wypełnia dyrektor szkoły lub przewodniczący komisji rekrutacyjnej)

DECYZJA	
DATA, PODPIS OSOBY UPOWAŻNIONEJ	

--	--	--