

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I
ZESPOŁU SZKÓŁ PUBLICZNYCH W KALISKACH**

- ☐ **Publiczna Szkoła Podstawowa w Kaliskach**
- ☐ **Publiczna Szkoła Podstawowa w Kaliskach - Szkoła Filialna w Piecach**

w roku szkolnym 2018/2019

Obowiązek szkolny w roku szkolnym 2018/2019 dotyczy dzieci 7 letnich. Istnieje możliwość przyjęcia dzieci 6 letnich do klasy I za zgodą rodziców pod warunkiem, że odbyły roczne przygotowanie przedszkolne lub nie odbyły przygotowania przedszkolnego ale posiadają pozytywną opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej.

IMIONA I NAZWISKO DZIECKA

.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA

.....

PESEL

.....

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

.....

.....

ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA

.....

.....

Czy dziecko było badane w poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK NIE

Zalecenia poradni psychologiczno-pedagogicznej /w przypadku badania/

.....

Wskazania zdrowotne/słuch, wzrok, wada wymowy, itp./

.....

.....

Wskazania i uwagi rodziców /zdolności, zainteresowania/

.....

.....

IMIĘ I NAZWISKO MATKI

.....

IMIĘ I NAZWISKO OJCA

.....

ADRES RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

.....

.....

NUMER TELEFONU MATKI.....

NUMER TELEFONU OJCA.....

ADRES E-MAIL MATKI.....

ADRES E-MAIL OJCA.....

Oświadczenie wnioskodawcy:

1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w Karcie Zgłoszenia Dziecka do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach / Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach - Szkoły Filialnej w Piecach dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgłoszenia Dziecka do klasy I Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach / Publicznej Szkoły Podstawowej w Kaliskach - Szkoły Filialnej w Piecach dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz.U. z 2016r. poz 922).

Data.....

Podpisy rodziców /prawnych opiekunów

.....

.....

.....
imię i nazwisko składającego oświadczenie

.....
numer i seria dokumentu tożsamości

.....
wydany przez

Oświadczenie
o miejscu zamieszkania kandydata i rodziców kandydata

Oświadczam, że wraz z synem/córką
(imię i nazwisko kandydata)

zamieszkuję w obwodzie PSP w Kaliskach/ PSP w Kaliskach - Szkoły Filialnej w Piecach

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.¹

.....
miejscowość / data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna
składającego oświadczenie

*Niepotrzebne skreślić

¹ Zgodnie z art. 151 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe. (Dz. U. z 2017 r. poz. 59) oświadczenie składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.