Podanie o przyjęcie do Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej w Stalowej Woli

(Proszę wypełnić drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do klasy …… / …… w roku szkolnym ……. / …….
/typ szkoły – SSP lub SG/

Dane ucznia:

……...

/ Imiona (pierwsze i drugie) i nazwisko /

□□□□□□□□□□□

/ PESEL /

…….. / …… / ……
/ Data urodzenia / / Miejsce urodzenia / / Województwo, kraj /

Adres zamieszkania:

……...
/ ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość /

Adres zameldowania (jeżeli jest inny niż zamieszkania):

…….....
/ ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość /

Dane szkoły rejonowej:
(szkoła publiczna, która odpowiada miejscu zamieszkania dziecka)

……...
/ Nazwa szkoły, pełny adres szkoły /

Dane przedszkola / szkoły do której dziecko uczęszczało:

……
/ Nazwa placówki, adres /

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Stalowej Woli. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie.

Dane rodzica (opiekuna prawnego):

- matka –

……...

/ Imię i nazwisko /

……...

/ Ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość /

……...

/ Telefon kontaktowy / adres e – mailowy /

……...

/ Nazwa i adres zakładu pracy /

Ubezpieczający dziecko (dla NFZ)

□□□□□□□□□□□ …….

/ Pesel osoby ubezpieczającej / / Narodowość /

Dane rodzica (opiekuna prawnego):

- ojciec –

……...

/ Imię i nazwisko /

……...

/ Ulica, numer domu, kod pocztowy, miejscowość /

……...

/ Telefon kontaktowy / adres e – mailowy /

……...

/ Nazwa i adres zakładu pracy /

Ubezpieczający dziecko (dla NFZ)

□□□□□□□□□□□ …….

/ Pesel osoby ubezpieczającej / / Narodowość /

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Stalowej Woli. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie.

Informacje dodatkowe:

1. Czy dziecko posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?
   (jeśli tak, to jaką)
   ……...
2. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?
   (jeśli tak, to jakie)
   ……...
3. Języki obce, których dziecko uczyło się w poprzedniej szkole:
   ……
4. Zainteresowania i uzdolnienia dziecka:
   ……
   ……
5. Mocne i słabsze strony dziecka:
   ……
   ……

Informacje o zdrowiu dziecka:

Alergie (jakie?) …….

Choroba lokomocyjna: tak / nie

Inne choroby, o których powinien wiedzieć nauczyciel:

……...

Dlaczego wybieracie Państwo naszą szkołę :

……..

……...

……...

Jakie macie Państwo wobec naszej szkoły oczekiwania?

…….

……..

…….....

- Oświadczam, że dane zawarte w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu dla potrzeb szkoły.

……...

/ Miejscowość / data / Podpis rodziców (prawnych opiekunów) /

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Stalowej Woli. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie.

Załączniki do podania:

* **Do klasy zero**

1. Orzeczenie lub opina PPP (jeśli dziecko posiada)
2. Oświadczenie rodziców o zapoznaniu się ze Statutem Społecznej Szkoły Podstawowej (Statut dostępny na stronie internetowej szkoły)
3. Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole (jeśli dziecko taki dokument posiada)
4. Informacja Wychowawcy Przedszkola (jeśli dziecko uczęszczało do przedszkola; druk do pobrania na stronie internetowej szkoły lub w sekretariacie)
5. Kserokopia odpisu aktu urodzenia

* **Do klasy pierwszej szkoły podstawowej:**

1. Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole
2. Informacja Wychowawcy Przedszkola (druk do pobrania na stronie internetowej szkoły lub w sekretariacie)
3. Orzeczenie lub opinia PPP (jeśli dziecko posiada)
4. Podpisana fotografia
5. Oświadczenie rodziców o zapoznaniu się ze Statutem Społecznej Szkoły Podstawowej (Statut dostępny na stronie internetowej szkoły)
6. Kserokopia odpisu aktu urodzenia

* **Do klas gimnazjalnych**

1. Kopia świadectwa klasy programowo niższej
2. Kopie dokumentów o osiągnięciach (jeśli są) / dyplomy, zaświadczenia /
3. Podpisana fotografia
4. Oświadczenie rodziców o zapoznaniu się ze Statutem Społecznej Szkoły Podstawowej (Statut dostępny na stronie internetowej szkoły)

* **Do pozostałych klas w szkole:**

1. Potwierdzona z oryginałem kopia świadectwa ostatniej ukończonej klasy
2. Oceny semestralne bieżącego roku szkolnego
3. Opinia wychowawcy
4. Podpisana fotografia
5. Oświadczenie rodziców o zapoznaniu się ze Statutem Społecznej Szkoły Podstawowej (Statut dostępny na stronie internetowej szkoły)

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Stalowej Woli. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie.

* Zgoda rodziców na filmowanie i fotografowanie dziecka oraz edytowanie jego wizerunku dla potrzeb szkoły
* Deklaracja zgody dotycząca bezpieczeństwa
* Dodatkowe załączniki (jeśli są) np. :
  - orzeczenie o niepełnosprawności
  - opinia PPP
  - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

INFORMACJA:

1. **Do klasy pierwszej szkoły podstawowej przeprowadzany jest „Test kwalifikacyjny gotowości szkolnej u progu klasy pierwszej".**
2. **Do klas programowo wyższych przeprowadzana jest rozmowa kwalifikacyjna lub egzamin rekrutacyjny (jeśli uczeń uczył się poza granicami kraju).**

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Stalowej Woli. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie.

Stalowa Wola, ……

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko dziecka ……

Oświadczam, że zapoznałem się z następującymi dokumentami:

Statutem Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Armii Krajowej w Stalowej Woli.

……

/ podpis rodziców (prawnych opiekunów) /

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Stalowej Woli. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie.

Stalowa Wola, ……

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko dziecka ……

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na filmowanie i fotografowanie mojego dziecka oraz zamieszczanie jego wizerunku dla potrzeb szkoły.

……

/ podpis rodziców (prawnych opiekunów) /

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Stalowej Woli. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie.

Stalowa Wola, ……

DEKLARACJA

Imię i nazwisko dziecka ……

Biorąc pod uwagę zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka oraz innych uczniów szkoły, wyrażam zgodę, aby w sytuacji tego wymagającej, nauczyciel mógł poprosić moje dziecko o pokazanie zawartości plecaka, bagażu lub odzieży. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości zapewnienie Dyrekcji szkoły, że te czynności mogą być przeprowadzone tylko w uzasadnionych przypadkach przez Dyrekcję szkoły w obecności nauczyciela i mojego dziecka oraz przy zachowaniu dyskrecji i zawsze z poszanowaniem jego godności.

……

/ podpis rodziców (prawnych opiekunów) /

Z jakiego źródła wiedzą Państwo o naszej szkole?

- Internet
- Dni Otwarte Szkoły (Piknik szkolny)
- Lokalne media (telewizja, radio)
- Od zaprzyjaźnionych osób
- Od zaprzyjaźnionych podmiotów
- Inne (jakie?)

Administratorem danych jest Dyrektor Społecznej Szkoły Podstawowej nr 1 w Stalowej Woli. Administrator przetwarza i chroni dane zgodnie z przepisami prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo wglądu w swoje dane oraz ich poprawianie.