|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *data wpływu* | *nr* |
| *wypełnia osoba przyjmująca wniosek* | |

|  |  |
| --- | --- |
| ……………….………………………………………… | ………………………………………… |
| *miejscowość* | *data* |

**KARTA ZAPISU UCZNIA / UCZENNICY**

**DO SPOŁECZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. RADY EUROPY W LUBINIE**

DO …..…. KLASY NA ROK SZKOLNY.................................

**KLASA O PROFILU……………………………………………………..………………………………...**

1. **DANE DOTYCZĄCE DZIECKA**
2. Nazwisko: ........................................ Imię :…………...........…… Drugie imię:………..……….......
3. Data i miejsce urodzenia:.....................................................................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Numer PESEL:

*w przypadku braku numeru PESEL należy podać nazwę, serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość dziecka:*……..…………………………………………………………

1. Adres zamieszkania: ….......................................................................................................................
2. Adres zameldowania:..………………………………….…………………...……………………….
3. **DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**
4. Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych[[1]](#footnote-2):
5. Matki : ………………………………………………………………………………………..…
6. Ojca: …………………………………………………………………………………………….
7. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych:
8. Matki: ……………………………………………………………………………...……………
9. Ojca: …………………………………………………………………….………………………
10. Numery telefonów:
11. Matki: ………………………………………………………………...…………………………
12. Ojca: ……………………………………………………………………..……………………...
13. **Rodzeństwo uczęszcza do szkoły, do której składany jest wniosek:**

* TAK ……………………………………………………………………..……………….…

*( należy wpisać imię i nazwisko rodzeństwa oraz klasę)*

* NIE

1. **Informacje o uczniu skierowane do wychowawcy i pedagoga szkolnego:**
2. Wypełnia uczeń:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dotychczas uczyłem/łam się w szkole następujących języków obcych: | …………………………………..  język  …………………………………...  język | …………………………………..  liczba lat nauki/ ilość godzin tygodniowo  …………………………………...  liczba lat nauki/ ilość godzin tygodniowo |
| Dotychczas uczyłem/łam się poza szkołą następujących języków obcych: | …………………………………..  język  …………………………………...  język | …………………………………..  liczba lat nauki/ ilość godzin tygodniowo  …………………………………...  liczba lat nauki/ ilość godzin tygodniowo |
| Moje ulubione przedmioty to: |  | |
| Moje sukcesy  w konkursach przedmiotowych, artystycznych, sportowych  (co najmniej na szczeblu rejonowym): |  | |
| Moje zainteresowania  (nauka, sztuka, sport): |  | |

………………………………………………… …………………………………………..…………………………

miejscowość, data podpis kandydata

1. Wypełniają rodzice / opiekunowie prawni:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| U syna / córki  stwierdzono: | a) | następujące dysfunkcje potwierdzone opinią z poradni psychologiczno-pedagogicznej: |
|  | |
| b) | wadę słuchu, wzroku, postawy: |
|  | |
| c) | inne (proszę wymienić): |
|  | |
| Dodatkowe  informacje  o kandydacie: |  | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez szkołę danych osobowych mojego syna / córki, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Społecznej Szkoły Podstawowej im. Rady Europy w Lubinie.

………………………………………………… …………………………………………..…………………………

miejscowość, data podpisy rodziców / opiekunów prawnych

***Termin rozmowy kwalifikacyjnej z rodzicami, kandydatem i dyrektorem szkoły:***

…………………………..……………………………………………… …………………………………………..…………………………

data, godzina podpis dyrektora szkoły

1. **Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej:**

Szkolna Komisja Rekrutacyjna postanowiła **przyjąć / nie przyjąć** ucznia

........................................................................................................................................... do klasy ..........................Społecznej Szkoły Podstawowej im. Rady Europy .

Podpis dyrektora szkoły:

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-2)