

*Karta Zapisu Ucznia
do Niepublicznej Szkoły Podstawowej
ul. R. Traugutta 4a, Białystok*

*Proszę o przyjęcie dziecka do Niepublicznej Szkoły Podstawowej na rok szkolny
..... / *do oddziału „zero” / *klasy*

I. Dane ucznia:

Imię/imiona.....

Nazwisko.....

Data i miejsce urodzenia

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

.....

Adres zameldowania (jeśli jest inny niż adres zamieszkania):

.....

Szkoła rejonowa (nazwa i adres):

.....

II. Dane o rodzicach / prawnych opiekunach

	Matka/opiekun prawny	Ojciec/opiekun prawny
Imię/imiona		
Nazwisko		
Adres zamieszkania (ulica, kod, gmina)		
Telefon		
e-mail (jeśli rodzic / opiekun posiada)		
Nr dowodu osobistego		

III. Dodatkowe informacje o uczniu:

1. Czy dziecko posiada:

- opinię o niepełnosprawności **TAK / NIE***
- opinie o potrzebie kształcenia specjalnego **TAK / NIE***
- orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej **TAK / NIE***

Jeśli tak, wraz z niniejszym wnioskiem należy przedłożyć wszelką dokumentację, włącznie z orzeczeniami wykonanymi w poprzedniej szkole/przedszkolu oraz dokumentację medyczną i psychologiczną, która pozwoli zapewnić uczniowi pomoc w zakresie specjalnych potrzeb edukacyjnych oraz będzie pomocna w dalszej pracy z dzieckiem i wspomaganiu jego rozwoju.

2. Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni psychologiczno – pedagogicznej?
TAK / NIE*

Jeśli TAK to jakiej?

3. Czy uczeń ma trudności w nauce lub inne potrzeby? **TAK / NIE***

Jakie?

4. Czy konieczne są jakiegokolwiek dostosowania do potrzeb edukacyjnych ucznia w szkole? **TAK / NIE***

.....

5. Dziedziny nauki, w których uczeń jest uzdolniony to:

.....
.....

6. Dziedziny nauki, w których uczeń wymaga większego nakładu pracy i poświęcenia czasu w procesie edukacyjnym to:

.....
.....

7. Czy dziecko uczęszcza na zajęcia dodatkowe (np. język angielski, gimnastyka itd.) ?

TAK / NIE*

Jakie?

.....

8. Zajęcia dodatkowe: Proszę wskazać maksymalnie dwa rodzaje zajęć dodatkowych (innych niż będące w ofercie Szkoły), którymi byłoby Państwo zainteresowani dla swojego dziecka:

A.

B.

9. Czy dziecko ma alergie pokarmowe lub inne? **TAK / NIE***

Jakie?

IV. WSPÓŁPRACA RODZICÓW ZE SZKOŁĄ

Jaką formę pomocy mogliby Państwo zaoferować w ramach współpracy ze Szkołą? (proszę zaznaczyć)

- udział w radzie rodziców
- uczestniczenie w wycieczkach przy opiece nad dziećmi
- pomoc w zorganizowaniu wycieczki
- pomoc w przygotowaniu imprez i uroczystości szkolnych (np. piknik rodzinny)
- udział w zajęciach np. w formie prezentacji własnej pracy, pasji, zainteresowań itp.
- przekazywanie sugestii i propozycji dotyczących organizacji ciekawych spotkań i zajęć
- inne propozycje rodziców
-

V. OŚWIADCZENIE (Dotyczy dzieci ubiegających się o przyjęcie do klasy pierwszej):

Oświadczam, że dziecko (imię i nazwisko)
realizuje (realizuje / zrealizowało*) roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego
w (nazwa przedszkola/placówki)
.....
(adres placówki)..... w roku
szkolnym

(Data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów))

Oświadczenie

1. Oświadczam, że przedłożone informacje są zgodne ze stanem faktycznym oraz jednocześnie zobowiązuję się do informowania Dyrektora Szkoły o każdorazowej zmianie powyższych danych.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka przez Niepubliczną Szkołę Podstawową, zgodnie z art. 6 ust. 1a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UEO 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). Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Zostałem poinformowany o prawie dostępu do swoich danych, sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, wycofania zgody na przetwarzanie, prawie do przenoszenia danych, prawie do sprzeciwu oraz prawie do wniesienia skarg do organu nadzorczego.

(Miejsce i data)

(czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)