

Szkoła Podstawowa im. T. Kościuszki w Stróżach

Szkoła Podstawowa w Stróżach

Stróże 88,32-840 Zakliczyn

tel./fax. 14 66 55 069

email : [spstroze@wp.pl](mailto:spstroze@wp.pl)

**KARTA ZAPISU DZIECKA DO KL.** ……... **SZKOŁY PODSTAWOWEJ W STRÓŻACH**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**I DANE DZIECKA1:**

Imię pierwsze Imię drugie Nazwisko

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

Data i miejsce urodzenia PESEL

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

Adres zamieszkania2 Gmina

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

Powiat Województwo

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

Nazwa i adres przedszkola/szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | Adres: |

Nazwa i adres szkoły obwodowej, do której przynależy dziecko:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa: | Adres: |

**II. DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych | **MATKA** | **OJCIEC** |
|  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Miejsce zatrudnienia |  |  |
| Numer telefonu kont. |  |  |
| Adres e-mail |  |  |

1Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych

z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe

Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły podstawowej do którego zgłoszenie zostało złożone. 2Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

**III. DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW:**

1. Deklaruję, że moje dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach:

* religii katolickiej / etyki ( podkreślić właściwe) **□** TAK **□** NIE

2. Deklaruję, że moje dziecko będzie korzystało z:

* obiadów **□** TAK **□** NIE
* dowozu szkolnego ( **□** TAK **□** NIE odległość od domu do szkoły wynosi ……. km
* świetlica szkolna **□** TAK **□** NIE

3.. Oświadczam, że:

* akceptuję statut szkoły oraz obowiązujące w szkole procedury i regulaminy
* wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym;
* zobowiązuję się powiadomić dyrektora szkoły o zmianach danych zawartych we wniosku;
* jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia;

# 4. Wyrażam zgodę:

*Przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb rekrutacji oraz realizacji celów statutowych szkoły ( zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych ustawy z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych* ***(****Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.).*

# 

# *□ TAK*

Stróże, dnia …………………………………..

……………….………………………….

……………….………………………….

*czytelny podpis rodziców/opiekunów*

**Załączniki:**

1. □ Oświadczenie o miejscu zamieszkania.

2) □ Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych .

3) □ Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą  
z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.

*Załącznik nr 1 do Karty Zapisu dziecka do oddziału przedszkolnego SP w Stróżach*

**OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA1**

Ja ........................................................................................................................................

*( proszę podać imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)*

świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia2, oświadczam, że

zamieszkuję wraz z dzieckiem ...............................................................................................

*(imię i nazwisko kandydata)*

w …………………….................................................................................................................

*(proszę podać dokładny adres zamieszkania)*

...................................... .................................................................

data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

1właściwe wypełnić/ w pozostałych wpisać nie dotyczy

2zgodnie z art. 151ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku, Prawo Oświatowe oświadczenia wymagane, jako potwierdzające spełnienia przez kandydata kryteriów rekrutacyjnych składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań. Składający jest zobowiązany do zawarciaw nim klauzuli następującej treści: „Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”. Klauzula ta zastępuje pouczenie organu odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.