**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 15   
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W KIELCACH**

**25-321 Kielce, ul. Leszczyńska 8, tel. 41 36-76-195, fax. 41 36-76-924, www.sp15.kielce.eu**

**KARTA ZAPISU DZIECKA**

do klasy pierwszej w roku szkolnym …………………

**Dane osobowe dziecka**:

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imiona (pierwsze i drugie) |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | D | D | **-** | M | M | **-** | R | R | R | R |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania**

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer domu |  |
| Nr mieszkania |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania \***

|  |  |
| --- | --- |
| Miejscowość/Gmina |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Ulica/nr domu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr mieszkania |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy |  | - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*) proszę wypełnić jeżeli adres zameldowania jest inny niż adres zamieszkania**

**Informacje o rodzinie kandydata - matka / opiekun prawny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | Imię | |  |
| Adres zamieszkania | | Ulica/nr domu/ nr mieszkania | | Kod/miejscowość | |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer telefonu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres email |  |

**Informacje o rodzinie ucznia - ojciec / opiekun prawny**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko |  | | Imię | |  |
| Adres zamieszkania | | Ulica/nr domu/ nr mieszkania | | Kod/miejscowość | |

|  |  |
| --- | --- |
| Numer telefonu |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Adres email |  |

**OŚWIADCZENIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| **tak** | **nie** |
| **1.** | Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? |  |  |
| **2.** | Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? |  |  |
| **3.** | Wyrażam życzenie by moje dziecko uczestniczyło w lekcjach religii. |  |  |
| 4. | Wyrażam życzenie by moje dziecko uczestniczyło w lekcjach etyki. |  |  |
| **5.** | Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy? |  |  |
| **6.** | Czy dziecko będzie korzystało z opieki pielęgniarki szkolnej? |  |  |
| **7.** | Czy dziecko jest objęte opieką MOPR? |  |  |

\*)właściwe zaznaczyć znakiem **X**

**Wybrane szkoły, do których złożono wnioski** (należy wpisać wszystkie szkoły, od najbardziej do najmniej preferowanych)

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |

**Nazwa przedszkola lub szkoły, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego**

|  |
| --- |
|  |

W celu zapewnienia uczniowi podczas pobytu w szkole podstawowej odpowiedniej opieki, wyżywienia, metod opiekuńczo-wychowawczych rodzice (prawni opiekunowie) proszeni są o przekazanie dyrektorowi szkoły uznane przez niego istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym ucznia.

|  |
| --- |
|  |

1. Świadoma/y odpowiedzialności karnej (art.233 kodeksu karnego) oświadczam, że podane we wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie

dziecka niezbędnych do procesu kształcenia w szkole oraz na publikację podstawowych

danych, wizerunku i osiągnięć dziecka w materiałach promocyjnych szkoły.

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

miejscowość, data Podpis matki/opiekuna prawnego

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

miejscowość, data Podpis ojca/opiekuna prawnego

Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Podstawowa nr 15 im. Tadeusza Kościuszki w Kielcach, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c i art. 9 ust. 2 lit. h RODO, tj. w celu wykonania obowiązku prawnego nałożonego art. 13/14 oraz art. 130 i nast. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r., poz., 59 ze zm.).Więcej informacji odnośnie ochrony danych osobowych zawartych w formularzu można uzyskać na stronie internetowej naszej szkoły [www.sp15.kielce.eu](http://sp15.kielce.eu/klauzula-informacyjna) (Klauzula informacyjna dla uczniów   
i rodziców – proces rekrutacji).