

# FORMULARZ ZGŁOSZENIOWO-INFORMACYJNY

do Szkoły Podstawowej im. Josepha Conrada-Korzeniowskiego STO w Tychach

Na rok szkolny ..... / .....

Do klasy .....

## DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imiona .....

Nazwisko .....

Data urodzenia .....miejsce urodzenia.....

PESEL dziecka .....

Adres zameldowania

    kod pocztowy .....miejscowość.....

    ulica, nr mieszkania .....

Adres zamieszkania .....

Szkoła , do której dziecko uczęszcza (nazwa, adres) .....

Szkoła rejonowa (nazwa, adres) .....

Język nauczany w SP .....

## DANE MATKI

Imię i nazwisko matki .....

Miejsce pracy .....

Telefony kontaktowe .....

Adres e-mail .....

## DANE OJCA

Imię i nazwisko ojca .....

Miejsce pracy .....

Telefony kontaktowe .....

Adres e-mail .....

## Deklaracja

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Ponadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich przez szkołę oraz organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Data .....                      czytelny podpis .....

Oświadczam, że moje dziecko będzie uczęszczać na zajęcia:

- religii
- etyki

UWAGA: Zajęcia religii / etyki są organizowane dla grupy min. 7-osobowej. Mogą być prowadzone w grupach międzyklasowych.

Zainteresowania dziecka:

- |                                     |                                      |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Plastyczne | <input type="checkbox"/> Teatralne   |
| <input type="checkbox"/> Muzyczne   | <input type="checkbox"/> Szachy      |
| <input type="checkbox"/> Kaligrafia | <input type="checkbox"/> Filozofia   |
| <input type="checkbox"/> Matematyka | <input type="checkbox"/> Sportowe    |
| <input type="checkbox"/> Taniec     | <input type="checkbox"/> Fotografia  |
| <input type="checkbox"/> Aikido     | <input type="checkbox"/> Informatyka |
| <input type="checkbox"/> Językowe   | <input type="checkbox"/> Przyroda    |
| <input type="checkbox"/> Inne ..... |                                      |

Dziecko będzie uczęszczało na obiady:

- Tak
- Nie
- W niektóre dni

Pozostałe informacje, istotne z punktu widzenia funkcjonowania dziecka w szkole (dysleksja, alergia, specyficzne trudności lub zdolności itp.) .....

.....

.....

.....

Zobowiązuję się dostarczyć **dokumentację medyczną** mojego dziecka (dostępna u pielęgniarki szkolnej) do dnia podpisania umowy o nauczanie.

czytelny podpis .....

Przyjmuję do wiadomości i zobowiązuję się do **wpłaty** połowy wpisowego, 300 zł, zgodnie ze Statutem Szkoły, na rachunek bankowy Szkoły ING Bank Śląski 70 1050 1399 1000 0022 2607 8984 w ciągu 7 dni od dnia dzisiejszego.

Data .....

czytelny podpis .....