

UWAGA :WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, DRUKOWANYMI LITERAMI

Dyrektor
Zespołu Szkół LOGIZ
w Białymstoku

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO **SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

Proszę o przyjęcie do klasy

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL											
Imię						Drugie imię					
Nazwisko						Data urodzenia					
						Miejsce urodzenia					
ADRES ZAMIESZKANIA											
Województwo						Powiat					
Gmina						Miejscowość					
Ulica						Nr domu/ mieszkania					
Kod pocztowy						Nr telefonu					
Szkoła obwodowa											

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Imię			Drugie imię	
Nazwisko				
ADRES ZAMIESZKANIA				
Kod pocztowy			Miejscowość	
Ulica			Nr domu/ mieszkania	
Nr telefonu			Adres email	

DANE OSOBOWE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO			
Imię		Drugie imię	
Nazwisko			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Kod pocztowy		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/ mieszkania	
Nr telefonu		Adres email	

Do wniosku załączam:

- oryginał/kopia świadectwa ukończenia klasy programowo niższej
- oryginał/kopia opinii Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej
- oryginał/kopia orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o kształceniu specjalnym
- 2 zdjęcia, podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem
- inne.....

Wyrażam zgodę na nieodpłatne wykorzystanie mojego wizerunku (oraz głosu, wypowiedzi, imienia i nazwiska , itp.) w ramach statutowych działań Zespołu Szkół LOGIZ w Białymstoku. Przetwarzanie wizerunku odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 roku o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity :Dz.U. z 2017, poz.880).

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/

Przyjmuję do wiadomości, że moje dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą przetwarzane przez Zespół Szkół LOGIZ w Białymstoku, jako administratora danych oraz organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w celu i zakresie związanym z procesem kształcenia zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (D.U z 2016, poz.922) oraz z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2016, poz.60, z późniejszymi zmianami). Mam świadomość swojego prawa do wglądu w swoje dane i ich poprawiania.

.....
/data i podpis osoby składającej wniosek/

Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywych oświadczeń oraz podanie we wniosku oraz załącznikach fałszywych danych, a o wszystkich zmianach tych danych zobowiązuję się informować pisemnie szkołę na bieżąco w ciągu 14 dni od daty zaistnienia takiej zmiany.

Data i podpis rodzica kandydata niepełnoletniego	Data i podpis kandydata pełnoletniego
---	--

.....
/data i podpis osoby przyjmującej wniosek

DEKLARACJE

.....
/imię i nazwisko kandydata/

RELIGIA / ETYKA

Wyrażam/ nie wyrażam* zgody na uczestnictwo w zajęciach religii / etyki wyznania.....

WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE

Wyrażam/ nie wyrażam* na udział w zajęciach.

.....
/podpis rodzica / kandydata pełnoletniego /

*niepotrzebne skreślić

WYCHOWANIE FIZYCZNE*

WYRAŻAM ZGODĘ NA WYŁĄCZENIE OPIEKI SZKOŁY I NA SAMODZIELNY PRZEJAZD mojego dziecka /
podopiecznego po zakończonych zajęciach wychowania fizycznego z Zespołu Szkół Zawodowych
nr 5 ul. Antoniuk Fabryczny 40 w Białymstoku do Zespołu Szkół LOGIZ ul. Przędzalniana 8
w Białymstoku.

Białystok, dnia.....

.....
/ czytelny podpis rodzica /

*dotyczy kandydata niepełnoletniego

ROZMOWA KWALIFIKACYJNA Z KANDYDATEM DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ

Imię i nazwisko

Źródło pozyskania informacji o szkole/ bialystokonline, facebook, Internet, inne.....

Opóźnienia szkolne /podkreślić / nie , tak / ile lat/

Czy występują problemy/ zaznaczyć jakie i krótko je opisać /

edukacyjne.....

.....

wychowawcze.....

.....

zdrowotne.....

jest pod opieką poradni.....

Kurator

Mocne strony/zainteresowania kandydata

.....

Trudności obserwowane przez rodzica

.....

Oczekiwania rodzica

.....

Poinformować kandydata: - możliwości uczestnictwa w projektach , inne

Obowiązek ubezpieczenia ucznia od NNW - rodzic wybiera/niepotrzebne skreślić/

1. Grupowe ubezpieczenie w szkole. Rodzic zobowiązuje się wpłacić -----zł/najpóźniej do 30 września każdego roku szkolnego, dowód wpłaty wystawia sekretariat

.....
/data, czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego/

2. Rodzic oświadcza, że uczeń jest ubezpieczony od NNW i rezygnuje z ubezpieczenia w szkole.

.....
/data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Decyzja komisji:

- Pozytywna
- Negatywna

- Inne uwagi.....

.....

.....

.....

Informacja o organie prowadzącym szkołę – możliwość przekazania 1% podatku dochodowego: **tak, nie**

.....
/ czytelny podpis osoby prowadzącej rozmowę/

