

Katolicka Szkoła Podstawowa im. Bł. ks. Jerzego Popiełuszki w Siedlcach

ul. Sokołowska 172, 08-119 Siedlce, tel. 25 753 30 84, e-mail: sekretariat@kspig.pl , [www.kspig.pl](http://www.kspig.pl)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Siedlce, ……………………….

Podanie o przyjęcie

do Katolickiej Szkoły Podstawowej im. Bł. Ks. Jerzego Popiełuszki w Siedlcach w roku szkolnym………………………...……. do klasy…………………….

1. **Dane osobowe ucznia:**

Nazwisko:………………………………………………….…………………………….…………………………..….…

Imiona: ………………………………………………….……………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia: ……………..……………………………………………………………..…………….

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL DZIECKA:  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce zamieszkania dziecka: …………………………………………………………………………………..

Miejsce zameldowania dziecka: ……………………………………………………..……………….…………..

1. **Dane o macierzystej szkole obwodowej (szkoła, do której dziecko powinno chodzić wg kryterium miejsca zamieszkania)**

Pełna nazwa: …………………………………………………………………………..…..…………………………….

Adres: ……………………………………………………………………………………………………….…………..….

1. **Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wskazanie wczesnego wspomagania rozwoju, opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej lub orzeczenie o niepełnosprawności?**

TAK/NIE \*. Jeśli tak, to jakie?

**………………………………………………………………………………………………………………………………**

1. **Dane rodziców / opiekunów prawnych**

Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej: ..………………………………….…………………………….

Adres zamieszkania: ………………………………………………………..………………………..………………..

Adres zameldowania: …………………………………………………………………………..…………………….

Nr telefonu, adres e-mail: .....……………………………………………..………………………………………..

Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego: ………………….……………………………………………….

Adres zamieszkania: …………………………..…………..…………………………………………………………..

Adres zameldowania: ………………………………………………………………………………………………….

Nr telefonu, adres e-mail: …………………………………………………………………………………………..

1. **Informacje uzupełniające**

Czy dziecko posiada rodzeństwo w Katolickiej Szkole Podstawowej w Siedlcach? TAK/NIE \*

Do jakiego przedszkola/oddziału przedszkolnego dziecko uczęszczało? (pełna nazwa i adres) – dotyczy kandydatów do klasy I …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Czy dziecko uczęszcza na zajęcia dodatkowe? (proszę podać rodzaj, miejsce, zainteresowania dziecka, ewentualne osiągnięcia)

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

Krótka charakterystyka dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………..…………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Jakie są Państwa oczekiwania wobec szkoły? ..........................................................................................

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

Proszę o uzasadnienie motywów wyboru szkoły katolickiej dla Państwa dziecka:

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

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

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Statutem Szkoły, regulaminami wewnętrznymi szkoły i akceptuję je.

Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna

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

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z rekrutacją i prowadzeniem dokumentacji szkolnej, zgodnie z Ustawą z dnia. 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz.U z 2002 r, nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami)*

Podpis matki/prawnego opiekuna Podpis ojca/prawnego opiekuna

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adnotacje szkoły: