



Publiczna Szkoła Podstawowa Sióstr Pijarek  
Im. św. Józefa Kalasancjusza  
Ul. Grzegorza Korzeniaka 18, 30 – 298 Kraków  
Tel 12 623-81-83

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY .....**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ SIÓSTR PIJAREK W KRAKOWIE**

**ROK SZKOLNY .....**

<b>I. DANE OSOBOWE DZIECKA (dane wypełnić WIELKIMI LITERAMI)</b>											
Nazwisko											
Imiona											
PESEL											
Data i miejsce urodzenia											
<b>Adres zamieszkania</b>											
Miejscowość, kod poczt.											
Ulica, nr domu											
<b>Adres zameldowania</b>											
Miejscowość, kod poczt.											
Ulica, nr domu											
<b>Szkoła rejonowa</b>											
Nr szkoły rejonowej											
Miejscowość, kod poczt.											
Ulica											

<b>II. DANE OSOBOWE RODZICÓW /OPIEKUNÓW PRAWNYCH/</b>		
	Matka /opiekun prawny	Ojciec /opiekun prawny
Imię		
Nazwisko		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Miejscowość, kod poczt.		
Ulica, nr domu		
<b>Informacje o zatrudnieniu</b>		
Zawód		
Miejsce pracy		
<b>Numery telefonów kontaktowych</b>		
Telefon stacjonarny		
Telefon komórkowy		
Adres e-mail		

<b>KRYTERIA REKRUTACYJNE (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)</b>		
Dziecko z rodziny, której rodzeństwo uczy się w szkole Sióstr Pijarek	TAK	NIE
Dziecko pracownika szkoły Sióstr Pijarek	TAK	NIE
Dziecko z rodziny zaangażowanej w życie parafii <i>W jaki sposób?.....</i>	TAK	NIE
Dziecko mieszkające w pobliżu szkoły	TAK	NIE
Dziecko mające rodzeństwo wśród absolwentów naszej szkoły.	TAK	NIE
<b>INNE INFORMACJE</b>		
Dziecko posiada rodzeństwo – proszę podać imiona i rok urodzenia.		

<b>III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (Proszę obowiązkowo zakreślić wybrane punkty):</b>
<input type="checkbox"/> Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (dz.U. z 2002r Nr 101, poz.926 ze zm.) wyrażamy zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie w/w danych osobowych przez Publiczną Szkołę Podstawową Sióstr Pijarek w Krakowie dla potrzeb działalności oświatowo-wychowawczej;
<b>Oświadczam, że:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> jest mi znany katolicki charakter szkoły i akceptuję stosowany w niej program wychowawczo - profilaktyczny.</li> <li><input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w lekcjach religii.</li> <li><input type="checkbox"/> akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami.</li> <li><input type="checkbox"/> zobowiązuję się do uczestniczenia w spotkaniach informacyjnych, formacyjnych i szkoleniowych dla rodziców.</li> <li><input type="checkbox"/> w razie zmiany danych osobowych, adresu zameldowania, zamieszkania lub numeru telefonu zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie sekretariatu szkoły.</li> </ul>

Wyrażamy zgodę /nie wyrażamy zgody na publikację zdjęć z imprez i uroczystości szkolnych na naszej stronie internetowej.

<i>Data i podpis matki/opiekunki prawnej</i>	<i>Data i podpis ojca/opiekuna prawnego</i>

#### IV ANKIETA

Motywy wyboru przez Państwo szkoły pijarskiej:

Jakie są oczekiwania Państwa względem naszej szkoły?

Komisja rekrutacyjna na posiedzeniu w dniu .....

Zakwalifikowała /nie zakwalifikowana dziecko do klasy .....Publicznej Szkoły Podstawowej Sióstr Pijarek w Krakowie.

.....  
/Podpis przewodniczącego i członków komisji/