



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 ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ SIÓSTR PIJAREK W KRAKOWIE

ROK SZKOLNY

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

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

KRYTERIA REKRUTACYJNE (proszę zakreślić odpowiednio TAK lub NIE)		
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
INNE INFORMACJE		
Dziecko posiada rodzeństwo – proszę podać imiona i rok urodzenia.		

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH (Proszę obowiązkowo zakreślić wybrane punkty):
<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;
Oświadczam, że: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> jest mi znany katolicki charakter szkoły i akceptuję stosowany w niej program wychowawczo - profilaktyczny. <input type="checkbox"/> wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w lekcjach religii na terenie szkoły. <input type="checkbox"/> akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami. <input type="checkbox"/> zobowiązuję się do uczestniczenia w spotkaniach informacyjnych, formacyjnych i szkoleniowych dla rodziców. <input type="checkbox"/> w razie zmiany danych osobowych, adresu zameldowania, zamieszkania lub numeru telefonu zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia o tym fakcie sekretariatu szkoły.

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 oddziału przedszkolnego w Publicznej Szkole Podstawowej Sióstr Pijarek w Krakowie.

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