



KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY.....
W ROKU SZKOLNYM 2021/2022

UWAGI!!!

- Kartę wypełniają rodzice lub opiekunowie prawni dziecka DRUKOWANYMI LITERAMI
- Do sekretariatu szkoły przynosimy KOMPLETNIE wypełnione karty
- Do weryfikacji miejsca zameldowania proszę przedstawić dowód osobisty matki lub zaświadczenie z biura meldunkowego
- Do weryfikacji daty i miejsca urodzenia ucznia proszę przedstawić akt urodzenia dziecka

DANE DZIECKA

1. Nazwisko..... I imię..... II imię.....
2. PESEL kandydata:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
3. Płeć kandydata: Kobieta Mężczyzna
4. Data urodzenia (rrrr-mm-dd):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- Miejsce urodzenia.....
5. Adres zameldowania ucznia
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ.....
ULICA NR DOMU NR MIESZKANIA.....
GMINA POWIAT WOJEWÓDZTWO.....
6. Adres zamieszkania ucznia
KOD POCZTOWY MIEJSCOWOŚĆ.....
ULICA NR DOMU NR MIESZKANIA.....
GMINA POWIAT WOJEWÓDZTWO.....
7. Szkoła Podstawowa rejonowa, do której uczeń jest przypisany ze względu na adres stałego zameldowania.
Nazwa szkoły:
Adres:
8. Uczeń mieszka z: rodzicami
9. Język dodatkowy: (do wyboru: język francuski, język włoski).....

DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)

10. Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna)
11. Matka: Tel. kom:.....tel.....
12. Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna).....
13. Ojciec: Tel. kom:.....tel.....
14. Adres do korespondencji z Rodzicami.....
.....
15. W przypadku pozbawienia lub ograniczenia władzy rodzicielskiej, podać kogo i w jakim zakresie dotyczy.....



PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH
IM. MATKI BOŻEJ NIEUSTAJĄCEJ POMOCY W CZĘSTOCHOWIE
ul. Łukasińskiego 24, 42-200 Częstochowa
Tel. 34 314 20 86, e-mail: podpsk@gazeta.pl

Dziecko posiada:

- opinię/orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej TAK NIE

- opinię/orzeczenie lekarskie/specjalistyczne TAK NIE

Świetlica szkolna:

Dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej. TAK NIE

Jeśli tak to w godzinach od do

Dziecko posiada rodzeństwo w naszej placówce TAK NIE

Jeśli tak proszę podać klasę.....



PUBLICZNA SZKOŁA PODSTAWOWA
STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH
IM. MATKI BOŻEJ NIEUSTAJĄCEJ POMOCY W CZĘSTOCHOWIE
ul. Łukasińskiego 24, 42-200 Częstochowa
Tel. 34 314 20 86, e-mail:podpsk@gazeta.pl

Oświadczam/y, że w przypadku przyjęcia naszego dziecka będziemy współpracowali ze szkołą w procesie wychowawczym, współpracowali z wychowawcą klasy, interesowali się wynikami w nauce dziecka oraz przestrzegali ścisłego stosowania się przez nasze dziecko do statutu szkoły i obowiązujących przepisów prawa oświatowego.

Zobowiązuję się powiadomić szkołę w przypadku każdorazowej zmiany powyższych danych.

Dane podane w karcie zapisu dziecka są zgodne z Aktem Urodzenia dziecka oraz z informacjami w Ewidencji Ludności w miejscu zameldowania.

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)