

REKRUTACJA 2016/2017

1. Rodzic dziecka, które w roku szkolnym 2015/2016 realizuje obowiązkowe roczne przygotowanie przedszkolne w terminie do **31 marca 2016r.**:
 - składa **kartę kontynuacji uczęszczania do przedszkola** roku szkolnym 2016/2017
 - lub
 - składa **podanie o przyjęcie do klasy I** Niepublicznej Szkoły Podstawowej w Przybysławicach
2. Rodzic dziecka urodzonego w roku 2009, które w roku szkolnym 2015/2016 rozpoczęło naukę w klasie I szkoły podstawowej może złożyć **podanie o kontynuację nauki w kl. I** w terminie **do 31 marca 2016 r.**
3. Rodzic dziecka urodzonego w pierwszej połowie 2008r., które w roku szkolnym 2015/2016 uczęszczało do klasy II może złożyć **podanie o kontynuację nauki w klasie II** w terminie **do 31 marca 2016 r.**

Druki do pobrania w przedszkolu lub sekretariacie szkoły.

Terminy rekrutacji do **Niepublicznego Gimnazjum** im. Akcji III Most w Przybysławicach.

- od **11 kwietnia** do **10 czerwca 2016 r.** – składanie podań do gimnazjum.
- od **24 czerwca** do **28 czerwca 2016 r.** – składanie oryginałów dokumentów potwierdzając tym, chęć nauki w szkole:
 1. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
 2. zaświadczenie OKE o wynikach sprawdzianu po kl. VI,
- **1 lipca 2016 r. godz. 13.00** – podanie wyników rekrutacji.

Dokumenty niezbędne do zapisania dziecka do Niepublicznego Gimnazjum im. Akcji III Most w Przybysławicach:

- formularz podania do szkoły (do pobrania w sekretariacie lub załącznik poniżej),
- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
- zaświadczenie o wynikach sprawdzianu po klasie VI,
- akt urodzenia dziecka do wglądu,
- dokument potwierdzający zameldowanie dziecka lub zamieszkanie, (np. dowód osobisty rodzica),
- zdjęcie do legitymacji.

Terminy rekrutacji do **Niepublicznej Szkoły Podstawowej** im. Akcji III Most w Przybysławicach.

- od **1 marca** do **31 marca 2016 r.** – składanie podań do szkoły podstawowej.
- od **24 czerwca** do **28 czerwca 2016 r.** – składanie dokumentów:
 1. informacji o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej,
- **1 lipca 2016 r. godz. 13.00** – podanie wyników rekrutacji.

Dokumenty niezbędne do zapisania dziecka do Niepublicznej Szkoły Podstawowej im. Akcji III Most w Przybysławicach:

- formularz podania do szkoły (do pobrania w sekretariacie lub załącznik poniżej),
- akt urodzenia dziecka do wglądu,
- dokument potwierdzający zameldowanie dziecka lub zamieszkanie, (np. dowód osobisty rodzica),
- zdjęcie do legitymacji.

Terminy rekrutacji do **Niepublicznego Przedszkola** w Pasiece Otfinowskiej.

- **od 01 marca do 10 czerwca 2016 r.** – składanie:
 1. karty zgłoszenia dziecka do przedszkola,
- **1 lipca 2016 r. godz. 13.00** – podanie wyników rekrutacji.

Dokumenty niezbędne do zapisania dziecka do Niepublicznego Przedszkola w Pasiece Otfinowskiej:

- karta zgłoszenia dziecka do przedszkola (do pobrania w sekretariacie szkoły lub załącznik poniżej),
- akt urodzenia dziecka do wglądu,
- dokument potwierdzający zameldowanie dziecka lub zamieszkanie, (np. dowód osobisty rodzica).

PODANIE

.....
(Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna)

.....
(Adres zamieszkania)

Proszę o przyjęcie mojego syna/ mojej córki

do klasy **Niepublicznej Szkoły Podstawowej im. Akcji III Most**
w Przybysławicach od roku szkolnego

.....
(drugie imię dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka)

.....
(imiona rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(numer PESEL dziecka)

.....
(adres zameldowania dziecka)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

.....
(miejsce pracy rodziców/ prawnych opiekunów, telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Niepubliczną Szkołę Podstawową im. Akcji III Most w Przybysławicach danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z dokumentacją szkoły, w tym przede wszystkim dokumentacją realizacji obowiązku szkolnego, przebiegu nauczania jak również w celu publikacji na szkolnej stronie internetowej i w lokalnych mediach osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów, zdjęć i opisów imprez uroczystości szkolnych i pozaszkolnych.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna/

P O D A N I E

.....
(Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna)

.....

.....
(Adres zamieszkania)

Proszę o przyjęcie mojego syna/ mojej córki

do klasy **Niepublicznego Gimnazjum** im. Akcji III Most w Przybysławicach od roku
szkolnego

.....
(drugie imię dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka)

.....
(imiona rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(numer PESEL dziecka)

.....
(adres zameldowania dziecka)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

.....
(miejsce pracy rodziców/ prawnych opiekunów, telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Niepubliczne Gimnazjum im. Akcji III Most w Przybysławicach danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z dokumentacją szkoły, w tym przede wszystkim dokumentacją realizacji obowiązku szkolnego, przebiegu nauczania jak również w celu publikacji na szkolnej stronie internetowej i w lokalnych mediach osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów, zdjęć i opisów imprez uroczystości szkolnych i pozaszkolnych.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO PRZEDSZKOLA

Proszę o przyjęcie dziecka

/imiona i nazwisko dziecka/

data i miejsce urodzenia dziecka

numer PESEL dziecka

na godzin dziennie i posiłki od dnia.....

do Niepublicznego Przedszkola w Pasiece Otfinowskiej.

1. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:

Adres zamieszkania dziecka

Adres zameldowania dziecka

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych

opiekunów/

Adres zamieszkania rodziców/ pr.

opiekunów/

Telefon domowy, komórkowy

Matka dziecka pracuje w

tel. do pracy

Ojciec dziecka pracuje w

tel. do pracy

2. Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Niepubliczne Przedszkole w Pasiece Otfinowskiej danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z dokumentacją przedszkola, w tym przede wszystkim dokumentacją realizacji obowiązku szkolnego, przebiegu nauczania jak również w celu publikacji na szkolnej stronie internetowej i w lokalnych mediach osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów, zdjęć i opisów imprez uroczystości szkolnych i pozaszkolnych.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
/Miejscowość, dnia/

.....
/Podpis rodziców/ prawnych opiekunów/

KARTA KONTYNUACJI UCZĘSZCZANIA DO PRZEDSZKOLA

Proszę o kontynuację uczęszczania do przedszkola dziecka

.....
/imiona i nazwisko dziecka/
data i miejsce urodzenia dziecka
numer PESEL dziecka
na godzin dziennie i posiłki w roku szkolnym.....
do Niepublicznego Przedszkola w Pasiece Otfinowskiej.

3. Dane o sytuacji rodzinnej dziecka:

Adres zamieszkania dziecka
Adres zameldowania dziecka
Imiona i nazwiska rodziców / prawnych
opiekunów/
Adres zamieszkania rodziców/ pr.
opiekunów/
Telefon domowy, komórkowy
Matka dziecka pracuje w
tel. do pracy
Ojciec dziecka pracuje w
tel. do pracy

4. Dodatkowe informacje o dziecku (stan zdrowia, alergie, ograniczenia, potrzeby specjalne itp.):

.....
.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Niepubliczne Przedszkole w Pasiece Otfinowskiej danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z dokumentacją przedszkola, w tym przede wszystkim dokumentacją realizacji obowiązku szkolnego, przebiegu nauczania jak również w celu publikacji na szkolnej stronie internetowej i w lokalnych mediach osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów, zdjęć i opisów imprez uroczystości szkolnych i pozaszkolnych.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

.....
/Miejscowość, dnia/

.....
/Podpis rodziców/ prawnych opiekunów/

PODANIE O KONTYNUACJĘ NAUKI

.....
(Imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna)

.....
(Adres zamieszkania)

Proszę o kontynuację nauki mojego syna/ mojej córki

w klasie **Niepublicznej Szkoły Podstawowej im. Akcji III Most**
w Przybysławicach w roku szkolnym

.....
(drugie imię dziecka)

.....
(data i miejsce urodzenia dziecka)

.....
(imiona rodziców/ prawnych opiekunów)

.....
(numer PESEL dziecka)

.....
(adres zameldowania dziecka)

.....
(numer telefonu kontaktowego)

.....
(miejsce pracy rodziców/ prawnych opiekunów, telefon kontaktowy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Niepubliczną Szkołę Podstawową im. Akcji III Most w Przybysławicach danych osobowych mojego dziecka do celów związanych z dokumentacją szkoły, w tym przede wszystkim dokumentacją realizacji obowiązku szkolnego, przebiegu nauczania jak również w celu publikacji na szkolnej stronie internetowej i w lokalnych mediach osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów, zdjęć i opisów imprez uroczystości szkolnych i pozaszkolnych.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego (Dz. U. z 1997 r. Nr 88, poz. 553, ze zm.) - oświadczam, że powyższe dane są prawdziwe.

Podstawa prawna: art. 9 ust. 1 i 2, art. 11 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 29 grudnia 2015 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2016, poz. 35)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna