**REKRUTACJA 2017/2018**

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

* od **1 marca** do **31 marca 2017 r.** – składanie podań do szkoły podstawowej,
* od **19 czerwca** do **30 czerwca 2017 r. –** składanie dokumentów:

1. informacji o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej,

* **3 lipca 2017 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 09 czerwca 2017 r.** – składanie:

1. karty zgłoszenia dziecka do przedszkola,

* **3 lipca 2017 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 uczęszczanie mojego dziecka na lekcje religii

…………………………………

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Niepubliczną Szkołę Podstawową im. Akcji III Most w Przybysławicach danych osobowych mojego dziecka oraz moich 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 .........................

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

.....................................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka na lekcje religii

…………………………………

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Niepubliczne Przedszkole w Pasiece Otfinowskiej danych osobowych mojego dziecka oraz moich 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/