**KATOLICKA SZKOŁA PODSTAWOWA**

im. Błogosławionych Dzieci z Fatimy

STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH

W ŁODZI

 **Łódź, …………………**

 data

**Dyrektor**

**Katolickiej Szkoły Podstawowej SPSK**

im. Błogosławionych Dzieci z Fatimy w Łodzi

**Podanie**

Proszę o przyjęcie mojego syna ………………………………………..……. do Katolickiej Szkoły Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Błogosławionych Dzieci z Fatimy w Łodzi w roku szkolnym 2020/2021.

Oświadczam, że zapisując dziecko do Katolickiej Szkoły Podstawowej SPSK wyrażam zgodę na kształcenie
i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauczaniu Kościoła Katolickiego.

 ………………………………… ………………..................

 podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**………….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2020 / 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko ucznia\* |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |  |
| Telefony kontaktowe | dom |  |
| praca | matka - | ojciec - |
| tel. kom. | matka - | ojciec - |
| Data zgłoszenia: …………………………………….. | Do klasy: …………………………………….. | Szkoła rejonowa nr: |
| Aktualne przedszkole: |
| Katolicka Szkoła Podstawowa SPSK jest szkołą pierwszegowyboru. X |  | Katolicka Szkoła Podstawowa SPSK jest szkołą drugiego wyboru. X |  | Katolicka Szkoła Podstawowa SPSK jest szkołą trzeciego wyboru. .X |  |

X proszę wstawić znak **X** stosownie do kolejności wyboru Katolickiej Szkoły Podstawowej w procedurze rekrutacji

\* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły

**KATOLICKA SZKOŁA PODSTAWOWA**

im. Błogosławionych Dzieci z Fatimy

STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH

W ŁODZI

 **Łódź, …………………**

 data

**Dyrektor**

**Katolickiej Szkoły Podstawowej SPSK**

im. Błogosławionych Dzieci z Fatimy w Łodzi

**Podanie**

Proszę o przyjęcie mojej córki ………………………………………..……. do Katolickiej Szkoły Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Błogosławionych Dzieci z Fatimy w Łodzi w roku szkolnym 2020/2021.

Oświadczam, że zapisując dziecko do Katolickiej Szkoły Podstawowej SPSK wyrażam zgodę na kształcenie
i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauczaniu Kościoła Katolickiego.

 ………………………………… ………………..................

 podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**………….…….……………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR**

**Rok szkolny 2020 / 2021**

|  |  |
| --- | --- |
| Imiona i nazwisko ucznia\* |  |
| PESEL |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zameldowania |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) |  |
| Telefony kontaktowe | dom |  |
| praca | matka - | ojciec - |
| tel. kom. | matka - | ojciec - |
| Data zgłoszenia: …………………………………….. | Do klasy: …………………………………….. | Szkoła rejonowa nr: |
| Aktualne przedszkole: |
| Katolicka Szkoła Podstawowa SPSK jest szkołą pierwszegowyboru. X |  | Katolicka Szkoła Podstawowa SPSK jest szkołą drugiego wyboru. X |  | Katolicka Szkoła Podstawowa SPSK jest szkołą trzeciego wyboru. .X |  |

X proszę wstawić znak **X** stosownie do kolejności wyboru Katolickiej Szkoły Podstawowej w procedurze rekrutacji

\* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły