Łódź, …………………............

**Dyrektor**

**Katolickiej Szkoły Podstawowej**

**Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich**

**im. św. Dzieci z Fatimy w Łodzi**

**Podanie**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ………………………………..……...........................................

do klasy.........**1**.............. o profilu ogólnym o profilu matematycznym

do klasy.........**4**.............. o profilu ogólnym o profilu sportowym - koszykówka

do klasy......................... o profilu ogólnym

Katolickiej Szkoły Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. św. Dzieci z Fatimy w Łodzi w roku szkolnym 2022/2023.

Oświadczam, że akceptuję misję szkoły i jej program wychowawczy oparty na wartościach chrześcijańskich i nauczaniu Kościoła Katolickiego.

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

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NA ROK SZKOLNY 2022/2023**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imiona i nazwisko ucznia:** |  | | | | |
| **PESEL:** |  | | | | |
| **Data i miejsce urodzenia:** |  | | | | |
| **Adres zameldowania ucznia:** |  | | | | |
| **Adres zamieszkania ucznia:**  **ulica ....................................................................., nr domu .................., nr mieszkania ..................., kod pocztowy ........................, miejscowość ..................................................................,**  **gmina ....................................................., powiat ...................................................** | | | | | |
| **Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)** |  | | | | |
| **Adres zamieszkania ojca (prawnego opiekuna),**  **numer telefonu, adres mailowy** |  | | | | |
| **Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna)** |  | | | | |
| **Adres zamieszkania matki (prawnego opiekuna), numer telefonu, adres mailowy** |  | | | | |
| **W przypadku pozbawienia lub ograniczenia władzy**  **rodzicielskiej, podać kogo i w jakim zakresie dotyczy** |  | | | | |
| **Szkoła obwodowa nr:** | | | | | |
| **Czy dziecko posiada:**  **- orzeczenie o potrzebie kształceniu specjalnego,**  **- opinię poradni psychologiczno - pedagogicznej?** | | **tak** |  | **nie** |  |
| **tak** |  | **nie** |  |

**DOKUMENTY UCZNIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **DATA** | **PODPIS**  **SKŁADAJĄCEGO** | **PODPIS**  **PRZYJMUJĄCEGO** | **DATA** | **PODPIS**  **ODBIERAJĄCEGO** | **PODPIS**  **WYDAJĄCEGO** |
| **OPINIA**  **PROBOSZCZA** |  |  |  |  |  |  |
| **OPINIA**  **KATECHETY** |  |  |  |  |  |  |
| **ZDJĘCIA**  **(3 SZTUKI)** |  |  |  |  |  |  |
| **OPINIA/**  **ORZECZENIE**  **PORADNI**  **PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ** |  |  |  |  |  |  |
| **OPINIA/**  **ORZECZENIE**  **LEKARSKIE/**  **SPECJALSTYCZNE** |  |  |  |  |  |  |
| **ŚWIADECTWO**  **Z KLASY ......** |  |  |  |  |  |  |
| **OCENY**  **Z I PÓŁROCZA**  **KLASY ……** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że dane przedłożone w karcie ucznia są zgodne z aktem urodzenia oraz z informacjami w Ewidencji Ludności w miejscu zameldowania.

Zobowiązuję się do przekazania do sekretariacie szkoły wszelkich zmian dotyczących powyższych informacji.

Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Katolickiej Szkoły Podstawowej Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Świętych Dzieci z Fatimy w Łodzi.

Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 nr 133, poz.33)

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

Podpis rodziców/opiekunów prawnych