|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\user\Desktop\m1.png | **Publiczna Szkoła Podstawowa**im. Świętej Rodziny w Rabce- Zdroju34-700 Rabka - Zdrój, ul. Jana Pawła II 48tel. (18) 26 77 467www.szkola-katolicka.rabka.ple-mail: szkolakatolicka@interia.pl |

Wniosek o przyjęcie kandydata

 do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Świętej Rodziny w Rabce – Zdroju

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Świętej Rodziny w Rabce – Zdroju**.

**Dane kandydata i jego rodziców:**

1. Nazwisko i imiona kandydata:
2. Numer PESEL kandydata: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_
3. Data urodzenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ miejsce urodzenia
4. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych kandydata: ojca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matki\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Adres zameldowania kandydata: ulica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr domu

miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kod

poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.

adres poczty e-mail rodzica

1. Adres zamieszkania kandydata: ulica nr domu

miejscowość \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_kod

poczta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ gmina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.

7. Telefon umożliwiający stały kontakt z Rodziną:

8. Liczba dzieci w rodzinie \_\_\_\_\_\_\_ w tym uczniów aktualnie uczęszczających do Szkół im. Świętej Rodziny (bez kandydata):

9. Zawód ojca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ matki:

10. Miejsce pracy ojca:

11. Miejsce pracy matki:

12. Informacja o stanie zdrowia dziecka (*przewlekłe choroby, ciężkie urazy, stosowana dieta, wady rozwojowe)*.

Do wniosku dołączam następujące załączniki: ( właściwe zaznaczyć x )

* opinię wychowawcy,
* opinię z poradni psychologiczno – pedagogicznej,
* oświadczenie o wielodzietności (*rodzina wychowująca troje lub więcej dzieci*) rodziny kandydata,
* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej
i społecznej oraz zatrudnieniu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721,
ze zm.),
* prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu
oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
* dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, ze zm.),
* orzeczenie o niepełnosprawności członków rodziny kandydata,
* dwie podpisane na odwrocie fotografie.

***- Oświadczam/-my, że dane przedstawione w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym
i jestem świadomy/jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywej informacji.***

***- Wyrażam/-my zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/naszego dziecka do celów rekrutacyjnych - zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 ze zm.).***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i miejscowość) ( podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych)

** Przewodniczący Komisji Rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności –**

 **zawarte w oświadczeniach.**

**Ankieta dla kandydata (wypełnia rodzic/opiekun prawny dziecka)**

**……………………………………………**

*imię i nazwisko dziecka*

1. Jakie motywy przyświecały Państwu przy wyborze dla swojego dziecka Szkoły Podstawowej im. Świętej Rodziny?

2. Jakie są oczekiwania Państwa względem Naszej Szkoły?

3. Jakie są zainteresowania, uzdolnienia Państwa dziecka?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Czy dziecko korzystało z pomocy pedagoga, psychologa, logopedy?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Udział w życiu religijnym Kościoła (ruchy religijne, grupy modlitewne, duszpasterskie, służba liturgiczna – rodziców i dziecka):

6. Czy deklarują Państwo uczęszczanie dziecka na świetlicę?\*

 TAK NIE

7. Celem i zadaniem Szkoły Podstawowej im. Świętej Rodziny jest wspieranie rodziców w ich powołaniu do dobrego wychowania dzieci. Nasza szkoła pragnie to czynić w oparciu o ideały i zasady chrześcijańskie, postrzegając człowieka, jako osobę jedyną, niepowtarzalną i umiłowaną przez Boga. Szkoła umożliwia uczniom formację religijno-moralną w duchu nauczania Kościoła katolickiego (w tym: Msza Święta klasowa, nabożeństwa liturgiczne, rekolekcje wielkopostne, inne).

Czy akceptują Państwo koncepcję wychowania proponowaną uczniom przez naszą szkołę?\*

TAK

NIE

8. Czy zobowiązują się Państwo do uczestnictwa dziecka przyjętego do klasy pierwszej w wyjeździe integracyjnym, który odbędzie się w miesiącu październiku?\*

TAK

NIE

9. Czy zobowiązują się Państwo do czynnego zaangażowania w życie szkoły, tj. współpracy z Radą Rodziców, udziału w spotkaniach wychowawczych, pomocy wychowawcy w organizacji życia klasy, pomocy materialnej dla szkoły (w miarę posiadanych możliwości)?\*

TAK

NIE

10. Czy deklarują się Państwo do wpłaty wpisowego w kwocie 250 zł do końca czerwca, które będzie przeznaczone na zakup dodatkowych pomocy potrzebnych do wzbogacenia procesu dydaktycznego w klasie pierwszej oraz elementów stroju galowego? \*

 TAK NIE

11. Czy Państwa dziecko będzie uczęszczało na dodatkowe płatne zajęcia w ramach pracy świetlicy? \*

 TAK NIE

 Jeżeli zaznaczyli Państwo odpowiedź TAK, to proszę podkreślić rodzaj zajęć (pozwoli to zaplanować pracę świetlicy od września):

* karate,
* grupa muzyczna/teatr,
* język francuski,
* język hiszpański,
* malarstwo/rzeźba,
* gimnastyka korekcyjna,
* szachy.

12. Proszę zaproponować inne, ciekawe zajęcia, na które chcieliby Państwo, aby uczęszczało Wasze dziecko?

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Wyrażam/-my zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego/naszego dziecka do celów rekrutacyjnych - zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 883 ze zm.).***

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (data i miejscowość) (podpisy obojga rodziców/opiekunów prawnych)

\* właściwą odpowiedź należy podkreślić