



**Wniosek o przyjęcie  
do Samorządowego Gimnazjum w Zbludowicach  
w roku szkolnym 2016/2017**

**I. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:** (wypełnia rodzic lub prawny opiekun)

1. Nazwisko i imiona:  
.....
2. Data i miejsce urodzenia:  
.....
3. Nr PESEL:  
.....
4. Adres zamieszkania dziecka:  
.....
5. Adres stałego zameldowania dziecka:  
.....
6. Szkoła, do której obecnie uczęszcza dziecko: Szkoła Podstawowa w.....
7. Język obcy nauczany w szkole podstawowej.....
8. Do jakich gimnazjów składają Państwo karty zapisu ? Proszę o wskazanie kolejności wybranych gimnazjów od najbardziej do najmniej preferowanego.  
  - 1.....
  - 2.....
  - 3.....

**II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

| Dane   | Matka/opiekun prawny | Ojciec/opiekun prawny |
|--|----------------------|-----------------------|
| Imię:  |                      |                       |
| Nazwisko:  |                      |                       |
| Adres zamieszkania   |                      |                       |
| Adres zameldowania:<br>(wypełnić w przypadku, kiedy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania) |                      |                       |
| Telefony kontaktowe:   |                      |                       |
| dom  |                      |                       |
| praca  |                      |                       |
| adres e-mail   |                      |                       |
| Dane dotyczące zatrudnienia (nazwa i adres zakładu pracy):   |                      |                       |

### III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU (Proszę X zaznaczyć wybór):

|  |  |
|--|--|
| Uczeń/uczennica /chciał/a/by uczęszczać do klasy z poszerzonym językiem angielskim + język niemiecki       |  |
| Uczeń/uczennica /chciał/a/by uczęszczać do klasy z językiem angielskim + język niemiecki                   |  |
| Uczeń/uczennica /chciał/a/by uczęszczać do klasy z językiem angielskim + język rosyjski                    |  |
| Uczeń/uczennica /chciał/a/by uczęszczać do klasy terapeutycznej z językiem angielskim + język niemiecki    |  |
| Uczeń/uczennica /chciał/a/by uczęszczać do klasy terapeutycznej z językiem angielskim + język rosyjski     |  |
| Uczeń/uczennica będzie korzystać z dowozów   |  |
| Uczeń/uczennica będzie korzystać ze świetlicy szkolnej   |  |
| Uczeń/uczennica będzie uczestniczyć w zajęciach wychowania do życia w rodzinie                             |  |
| Uczeń/uczennica będzie uczestniczyć w lekcjach:  |  |
| religii  |  |
| etyki  |  |
| Uczeń/uczennica posiada opinię lub orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej                       |  |
| Uczeń/uczennica będzie uczestniczył w zajęciach na Pływalni Miejskiej w ramach zajęć wychowania fizycznego |  |

**Ważne:** Jeżeli dziecko nie będzie brało udziału w zajęciach wychowania do życia w rodzinie lub religii, składają Państwo wraz z formularzem rekrutacyjnym deklarację rezygnacji.

### IV. INFORMACJE O UCZNIU: ( wypełnia uczeń )

1. W jakich kołach zainteresowań chciałbyś brać udział ?

.....

2. Twoje osiągnięcia, sukcesy, predyspozycje - napisz to, czym chciałbyś się pochwalić :

.....

3. Z jakich przedmiotów potrzebujesz pomocy i w jakiej formie jej oczekujesz ?

.....

Podpis ucznia: .....

### **Pouczenie:**

Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że Dyrektor Zespołu może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zapisu w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

Data wypełnienia zgłoszenia:.....

Podpis matki/opiekunki prawnej ( czytelny):.....

Podpis ojca/opiekuna prawnego( czytelny):.....

---

**Terminarz rekrutacji:**

- ❖ Wypełnioną kartę należy złożyć w sekretariacie gimnazjum od 11 kwietnia do 28 czerwca 2016 r.
- ❖ Uzupelnienie wniosku o przyjęcie do gimnazjum o świadectwo ukończenia szkoły podstawowej oraz o zaświadczenie o wynikach sprawdzianu w dniach od 24 do 28 czerwca 2016 r.
- ❖ Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych do 15 lipca 2016.
- ❖ Potwierdzenie woli podjęcia nauki przez kandydatów umieszczonych na listach zakwalifikowanych do przyjęcia, poprzez dostarczenie oryginału świadectwa i zaświadczenia, o ile nie zostały złożone- 18 i 19 lipca 2016.
- ❖ Podanie listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych - 20 lipca 2016r. do godz. 15:00.
- ❖ Postępowanie uzupełniające od 21 lipca 2016r. do 22 sierpnia 2016r.
- ❖ Dzień Otwarty Szkoły dla uczniów klas VI odbędzie się w dniu 15 kwietnia 2016r. w godzinach 10:00-12:00.
- ❖ Dzień Otwarty dla rodziców uczniów klas VI odbędzie się w dniu 27 kwietnia 2016r. o godzinie 16:30.
- ❖ Adres internetowy szkoły: <http://www.zpozbludowice.busko.pl> tel./fax: 0-41 378 79 50.

**Oświadczenie:** Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych dziecka i rodziców przez ZPO w Zbludowicach w zakresie dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły. Podst. prawna: Rozporządzenie Min. Spraw. Wewn. i Admin. z dnia 29 kwietnia 2004r. (Dz. U. Z 2004r. Nr 100, poz. 1024.). Mają Państwo prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania. Podst. prawna: Ust. o Ochronie Danych Osob. art. 24 ust. 1 pkt. 3.

..... dnia.....  
*Miejscowość* *Podpis rodzica / opiekuna*

**Oświadczenie:** Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez ZPO w Zbludowicach do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.)

..... dnia.....  
*Miejscowość* *Podpis rodzica / opiekuna*