

# **Szkoła Podstawowa nr 1**

# **im. Mikołaja Kopernika w Miliczu**

**56-300 Milicz, ul. Armii Krajowej 7**

Tel. 713840015 email: gimmil@poczta.onet.pl

tel./fax. 713840015 email: gimmil@poczta.onet.pl

Załącznik nr 1

**Karta zapisu dziecka do klasy pierwszej   
na rok szkolny 2025/2026**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1 im. Mikołaja Kopernika w Miliczu.

Rodzic (prawny opiekun) **osobiście zapisuje dziecko w sekretariacie szkoły** w godzinach 8.00 – 14.00 od poniedziałku do piątku, **składając kartę zgłoszenia dziecka do szkoły** w terminie do 7 marca 2025r.

Karta dostępna jest w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej szkoły **sp1milcz.pl** w zakładce **Rekrutacja.**

**INFORMACJE O DZIECKU** (*należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym)*

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………….
2. Pierwsze imię ……………………………. Drugie imię………………………………..
3. PESEL ………………………………….. Data urodzenia……………………………
4. Miejsce urodzenia …………………………… woj…………………………………….
5. Adres zamieszkania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |
| Województwo | Powiat | Gmina |

1. Adres zameldowania (*jeśli jest inny niż adres zamieszkania)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |
| Województwo | Powiat | Gmina |

**INFORMACJE O RODZICACH/ PRAWNYCH OPIEKUNACH-aktualne dane kontaktowe wprowadzone do e-dziennika**

1. Dane dotyczące matki/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię** | **Nazwisko** | **Miejscowość, kod pocztowy** |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | Telefon komórkowy | E-mail ( niezbędny, jeśli chcą Państwo mieć dostęp do z e-dziennika) |

1. Dane dotyczące ojca/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość, kod pocztowy |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | Telefon komórkowy | E-mail( niezbędny, jeśli chcą Państwo mieć dostęp do e-dziennika) |

1. Dziecko (*należy podkreślić właściwie)*

* z obwodu Szkoły Podstawowej nr 1 w Miliczu
* spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 1 w Miliczu

Ja niżej podpisany oświadczam pod odpowiedzialnością karną, że dane przedłożone w niniejszym dokumencie są prawdziwe.

Znane mi są przepisy Kodeksu karnego art. 233 § 1 i 2 Kk o odpowiedzialności za podanie nieprawdziwych, niezgodnych z rzeczywistością danych.

………………………… ……………………………………

(miejscowość i data) ( podpis rodzica / opiekuna )

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (***należy podkreślić wybraną odpowiedź)*

1.Czy dziecko uczęszczało do oddziału zerowego/ do przedszkola ( 5-latki)

TAK NIE

Przedszkole ………………………………………w …………………………………

2.Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii bądź etyki w szkole? (właściwe podkreślić) TAK NIE

3.Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? TAK NIE

4.Czy dziecko będzie jadło obiad w szkole? TAK NIE

5.Czy dziecko będzie korzystało z zajęć na basenie? TAK NIE

6..Preferencje dotyczące nauki języka obcego ( proszę zaznaczyć jeden)

a)język angielski

b)język niemiecki

7.Jakimi zajęciami dodatkowymi rozwijającymi zainteresowania i zdolności zainteresowałoby się Państwa dziecko?

1. nauką drugiego języka obcego ( jakiego?) …………………………………..
2. teatralnymi
3. manualnymi, plastyczno- dekoratorskimi
4. logicznymi typu łamigłówki matematyczne, szachy , scrabble
5. komputerowymi np. animacja i grafika komputerowa. programowanie
6. zajęcia sportowe
7. tanecznymi, muzycznymi
8. przyrodniczymi ( eksperymenty i badania)

8.Czy dziecko ma wadę wymowy, wzroku, słuchu? ( jeśli tak, czy jest ona korygowana)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9.Czy dziecko cierpi na jakąś dolegliwość zdrowotną, o której powinien wiedzieć wychowawca? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10.Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej? Jeżeli tak, to której?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11.Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? (jeśli tak, to jakie):

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

…………………………………………………………………………………………………

12.Inne szczególne potrzeby dziecka/ Uwagi:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

13. Informuję, że będę składał/a podanie również do innej szkoły TAK NIE

14. Na sierpniowe zajęcia adaptacyjne proszę przynieść zdjęcie dziecka, aby móc jak najszybciej wyrobić e-legitymację.

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku oraz w załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991r. o systemie oświaty (DZ. U. z 1018r. poz. 1457 ze zm.)
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor szkoły podstawowej, do której zgłoszenie zostało złożone.

**Oświadczenie wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. Oświadczam, iż zostałam/em zapoznana/ny z klauzulą informacyjną dla potrzeb rekrutacji w Szkole Podstawowej nr 1 im. M. Kopernika w Miliczu dostępnej w siedzibie administratora, na tablicy informacyjnej oraz na stronie internetowej**.**

……………………………………………. ………………………………………..

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

/prawnego opiekuna/ /prawnego opiekuna/

**Wymagany podpis dwojga rodziców/ prawnych opiekunów, jeśli z różnych przyczyn jest to niemożliwe, proszę dołączyć oświadczenie z uzasadnieniem.**

Data …………………….