

# **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   
na rok szkolny 2025/2026**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy …………….

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.** Karta dostępna jest w sekretariacie szkoły lub na stronie internetowej szkoły **sp1milicz.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 z 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 właściwą odpowiedź)*

1. Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii bądź etyki w szkole? ( właściwe podkreśl) TAK NIE
2. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? TAK NIE
3. Czy dziecko będzie jadło obiad w szkole? TAK NIE
4. Czy dziecko będzie korzystało z zajęć na basenie? TAK NIE
5. Jakiego języka obcego uczyło się dziecko ? (w przypadku klas 7-8 w rozszerzonym wymiarze- więcej godzin w tygodniu)
6. język angielski
7. język niemiecki
8. język francuski
9. Jakiego drugiego języka obcego uczyło się dziecko w kl. VII/ VIII?
10. j. angielski
11. j. niemiecki
12. j. francuski
13. Jakimi zajęciami dodatkowymi rozwijającymi pasje i zdolności zainteresowałoby się Państwa dziecko? ( *właściwe podkreślić*)
14. nauką języka obcego ( j. angielskiego, niemieckiego, hiszpańskiego, francuskiego)
15. teatralnymi
16. manualnymi, plastyczno- dekoratorskimi
17. logicznymi typu łamigłówki matematyczne, scrabble, sudoku
18. grą w szachy
19. komputerowymi np. animacja i grafika komputerowa, programowanie, robotyka
20. zajęciami sportowymi ( piłka siatkowa, piłka nożna, , piłka ręczna, sporty walki, lekkoatletyka
21. tanecznymi, muzycznymi
22. inne …………………………………………………………………………………….
23. Czy dziecko ma wadę wymowy, wzroku, słuchu? ( jeśli tak, czy jest ona korygowana) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
24. Czy dziecko cierpi na jakąś dolegliwość zdrowotną, o której powinien wiedzieć wychowawca? ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
25. Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej? Jeżeli tak, to której?

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

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego? (jeśli tak, to jakie, jeśli są Państwo w trakcie badań, proszę o tym napisać):

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

…………………………………………………………………………………………

1. Inne szczególne potrzeby dziecka/ Uwagi:

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

**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 …………………….