……
Imię i Nazwisko zgłoszeniodawcy – rodzica kandydata

……
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

……

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4
im. Jana Pawła II w Kozienicach
ul. Nowy Świat 24
26-900 Kozienice

Deklaracja uczęszczania dziecka do klasy siódmej Publicznej Szkoły Podstawowej nr 4 im. Jana Pawła II w Kozienicach

I- Dane osobowe kandydata i rodziców[1]

(*tabelę należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi)*

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata *w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*			
4.	Imię/Imiona i Nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata [2]	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

II - Dodatkowa informacja dla rodziców:

1. Dzieci w klasie czwartej będą mogły uczestniczyć w zajęciach:
   - religia/etyka;
   - indywidualne i grupowe zajęcia logopedyczne – diagnoza szkolnego logopedy lub diagnoza PPP;
   - zajęcia korekcyjno-kompensacyjne na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej;
   - możliwość korzystania z opieki świetlicowej w godz. 7.00 - 16.00 – w zależności od potrzeb rodziców;

[1] Zgodnie z Art. 150 ust. 1 ustawy – Prawo Oświatowe, wniosek zawiera dane podane w punkcie 1-5 tabeli, natomiast dane w punkcie 6 podaje się, jeśli takie środki komunikacji rodzice posiadają. To oznacza, że dane w punkcie 1-5 należy podać obowiązkowo, natomiast podanie danych w punkcie 6, nie jest obowiązkowe, ale bardzo potrzebne dla skutecznego komunikowani się z rodzicami w sprawie rekrutacji, a następnie skutecznego sprawowania opieki nad dzieckiem.

[2] Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

2. W celu usprawnienia organizacji pracy szkoły prosimy o określenie dodatkowych potrzeb, zajęć poprzez wpisanie w tabeli: TAK/NIE.

l.p.	ZAJĘCIA	TAK/NIE
1.	religia/etyka – *niepotrzebne skreślić*	
2.	indywidualne i grupowe zajęcia logopedyczne – diagnozowanie w szkole;	
3.	zajęcia korekcyjno-kompensacyjne na podstawie opinii Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej;	
4.	korzystanie z opieki w świetlicy	
5	czy dziecko posiada orzeczenie poradni pedagogiczno-psychologicznej	Jeśli tak – numer i kopia
6	czy dziecko posiada opinię poradni pedagogiczno-psychologicznej	Jeśli tak – numer i kopia
7	czy dziecko posiada orzeczenie. o niepełnosprawności	Jeśli tak – numer i kopia
8	W szkole może zaistnieć konieczność utworzenia klasy integracyjnej. Jest to klasa, w której uczą się dzieci zdrowe i od 3 do 5 dzieci z trudnościami / na podst. orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej./ Program nauczania jest taki jak w innych klasach. W klasie takiej: jest mniejsza liczebność dzieci: od 15 do 20; zatrudniony jest nauczyciel wspomagający, który indywidualnie opiekuje się dziećmi z trudnościami. **Proszę wyrazić pisemną opinię o umieszczeniu dziecka w takiej klasie .**	**1. Wyrażam zgodę, aby moje dziecko uczęszczało do klasy integracyjnej.** **2. Nie wyrażam zgody, aby moje dziecko uczęszczało do klasy integracyjnej.** */niepotrzebne skreślić/*
9	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w tym umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/córki zarejestrowany podczas realizacji : konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych jak i pozaszkolnych w mediach, Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych.	
10	Wyrażam zgodę na przegląd czystości głowy mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną w Publicznej Szkole Podstawowej nr 4 w Kozienicach	

…….
czytelne podpisy wnioskodawców (rodziców lub prawnych opiekunów kandydata)

Kozienice, dn. ……
data