**ZGŁOSZENIE UCZNIA[[1]](#footnote-1)
 DO KLASY I GIMNAZJUM W JELENIEWIE
ROK SZKOLNY 2014/2015**

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię/imiona ucznia | ………………………..(pierwsze imię) | ………………………..(drugie imię) |
| Nazwisko ucznia |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Nr PESEL ucznia\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*w przypadku braku numeru PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |
| Dokładny adres **zamieszkania** ucznia |  |
| Dokładny adres **zameldowania** ucznia |  |
| Nazwa i adres szkoły podstawowej, do której uczęszcza uczeń |  |
| 1. **DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA**
 |
| Imię i nazwisko ojca |  |
| Dokładny adres zamieszkania ojca |  |
| Numer telefonu ojca |  |
| Adres poczty elektronicznej ojca |  |
| Imię i nazwisko matki |  |
| Dokładny adres zamieszkania matki |  |
| Numer telefonu matki |  |
| Adres poczty elektronicznej matki |  |

1. Czy któryś z rodziców przebywa na stałe lub czasowo (np. w pracy) za granicą? (proszę wpisać TAK lub NIE)

matka ………………………. ojciec ……………………….

2. Kto sprawuje opiekę prawną nad dzieckiem, np. rodzice, dziadkowie, rodzina zastępcza?

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

3. Dodatkowy kontakt telefoniczny (np. zakład pracy, dom, dziadkowie)

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

1. **INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Czy uczeń posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?\* | TAK NIE | Nr orzeczenia: …………………. |
| Czy uczeń posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej? | TAK NIE  | Nr opinii: ………………….  |
| Jakie dysfunkcje stwierdzono u ucznia?(zaznacz X)  | Dysleksja | Zaburzenia społeczne | ADHD | Upośledzenie w stopniu lekkim/umiarkowanym | Inne, np. autyzm, zespół Aspergera (jakie?) |
| Czy uczeń będzie uczęszczał na lekcje religii? | TAK NIE |
| Czy uczeń będzie uczęszczał na zajęcia wychowanie do życia w rodzinie? | TAK NIE |
| Języki obce jakich kandydat uczył się w szkole podstawowej  | Język obowiązkowy…………………………… | Język dodatkowy……………………………. |
| Ocena z języka obcego uzyskana przez kandydata w I półroczu VI klasy | Język obowiązkowy…………………………… | Język dodatkowy……………………………. |
| Czy uczeń chciałby uczestniczyć w lekcjach języka rosyjskiego na poziomie rozszerzonym? | TAK NIE |
| Dotychczasowe osiągnięcia i sukcesy w konkursach i sporcie na szczeblu powiatowym |  |

**\*Należy dołączyć aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane przez poradnię psychologiczno-pedagogiczną**

1. **INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Środek transportu jakim uczeń będzie dojeżdżał do szkoły? (zaznacz X) | Gminny środek transportu | Dojazd we własnym zakresie |
| Dokładna lokalizacja **przystanku autobusowego**, z którego uczeń będzie dojeżdżał do gimnazjum |  |
| W jakich zajęciach dodatkowych kandydat chciałby uczestniczyć? |  |
| Nazwiska **maksymalnie dwóch osób**, z którymi kandydat chciałby uczęszczać do jednej klasy |  |

**Karta zgłoszenia powinna być złożona w sekretariacie szkoły do** **30 kwietnia 2014 r.**

1. **OŚWIADCZENIE**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych na potrzeby szkoły, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. Dz. U. nr 133 poz. 883.

 …………...…………………………..

………………………….. …………...…………………………..

Miejscowość, data Podpisy rodziców/opiekunów

1. **PRZYJĘCIE WNIOSKU PRZEZ DYREKTORA SZKOŁY**

………………………….. …………...…………………………..

Miejscowość, data podpis dyrektora szkoły

1. Dotyczy uczniów zamieszkałych w obwodzie szkoły [↑](#footnote-ref-1)