****

**Szkoła Podstawowa NR 6**

**im. Orła Białego**

**07-410 Ostrołęka, ul. H. Sienkiewicza 15**

**Tel./fax 29 764-59-11, Tel. 29 764-86-99** [**www.sp6ostroleka.superszkolna.pl**](http://www.sp6ostroleka.superszkolna.pl)

e-mail sp6ostroleka@wp.pl

 Ostrołęka ……………….

……………………………………….

 Nazwisko i imię wnioskodawcy

……………………………………….

 Adres do korespondencji

……………………………………….

 Telefon kontaktowy

K A R T A Z G Ł O S Z E N I A

Zgłoszenie syna\*/córki\* do klasy …………na rok szkolny…………. do Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Orła Białego w Ostrołęce.

**1.** Nazwisko i imiona ucznia (*pamiętać o drugim imieniu swojego dziecka)*

................................................................................................................................................................

**2.** Miejsce urodzenia dziecka: ...........................................................................................................

**3.** Data urodzenia dziecka: ...............................................................................................................

**4.** Pesel dziecka: ...............................................................................................................................

**5.** Imiona i nazwiska rodziców: .......................................................................................................

**6.** Adres zameldowania ucznia (*z kodem pocztowym*): .......................................................................

..............................................................................................................................................................

**7.** Adres zamieszkania ucznia (*tu, gdzie mieszka, z kodem pocztowym*): ..............................................

..............................................................................................................................................................

**8.** Telefon domowy stacjonarny: .....................................................................................................

**9.** Telefon komórkowy matki: ..............................., telefon komórkowy ojca: ...............................

**10.** Telefon służbowy matki: ..................................., telefon służbowy ojca: ...................................

**11.** Adres zamieszkania rodziców (*stały, jak w dow. os., z kodem pocztowym*): ...................................

..............................................................................................................................................................

**12.** Przynależność do obwodu szkolnego: ...............................................................................................

**13.** Uczęszczał/a do Przedszkola Nr………..w…………………………………………………………

 Szkoły Nr ………..w…….................................................................................................................

**14.** Życzenia rodziców/opiekunów………………………………………………………………………..

**15.** Rodzeństwo ucznia:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Lp.* | *Imię i nazwisko* | *Wiek* | *Szkoła / miejsce pracy* |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

**16.** Opisz warunki, w których uczeń będzie odrabiał lekcje: .....................................................

 ...............................................................................................................................................

**17**. Uwagi zdrowotne o uczniu: ..................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

**18.** Inne uwagi, o których powinien zdaniem rodziców wiedzieć wychowawca: ......................

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

**19.** Czy uczeń będzie korzystał ze świetlicy szkolnej? ..............................................................

**20.** Czy uczeń będzie korzystał ze stołówki szkolnej? ...............................................................

**21.** Czy zamierzam ubiegać się o pomoc finansową dla ucznia, z uwagi na bardzo ciężką sytuację socjalno-bytową rodziny ucznia? (*jeżeli tak, proszę opisać krótko swoją sytuację*): .........

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

**22.** Czego oczekuję od nauczyciela-wychowawcy mojego dziecka? ........................................

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

 ...............................................................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

...................................................................

 (*Czytelny**podpis rodzica )*