



KARTA INFORMACYJNA UCZNIA

DANE OSOBOWE UCZNIA:

Imię (imiona) Ucznia _____

Nazwisko Ucznia _____

Data urodzenia Ucznia _____ Miejsce urodzenia Ucznia _____

PESEL Ucznia _____ Kraj urodzenia Ucznia _____

Płeć Ucznia _____ Klasa, do której ma być przyjęty _____

Rok szkolny _____

DANE ADRESOWE:

Adres zamieszkania Ucznia _____ (ulica)

_____ (miejscowość)

_____ (kod pocztowy)

_____ (powiat. gmina. dzielnica)

Adres zameldowania Ucznia _____ (ulica)

_____ (miejscowość)

_____ (kod pocztowy)

_____ (powiat. gmina. dzielnica)

Adres do korespondencji Ucznia _____ (ulica)

_____ (miejscowość)

_____ (kod pocztowy)

_____ (powiat. gmina. dzielnica)



DANE SZKÓŁ:

Adres szkoły rejonowej w obwodzie zamieszkania:

Nazwa placówki:

Adres (ulica. kod pocztowy. miejscowość. powiat. gmina. dzielnica):

Adres szkoły rejonowej w obwodzie zameldowania:

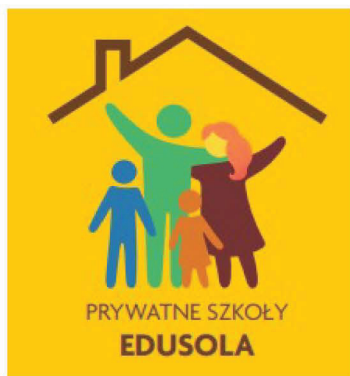
Nazwa placówki:

Adres (ulica. kod pocztowy. miejscowość. powiat. gmina. dzielnica):

Adres szkoły (przedszkola) do której Uczeń ostatnio uczęszczał:

Nazwa placówki:

Adres (ulica. kod pocztowy. miejscowość. powiat. gmina. dzielnica):



DODATKOWE DANE:

Opinia – Uczeń posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej o specyficznych trudnościach w nauce.

TAK ☐

NIE ☐

Opinia – załączono do dokumentów rekrutacyjnych.

TAK ☐

NIE ☐

Orzeczenie – Uczeń posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego.

TAK ☐

NIE ☐

Orzeczenie – załączono do dokumentów rekrutacyjnych.

TAK ☐

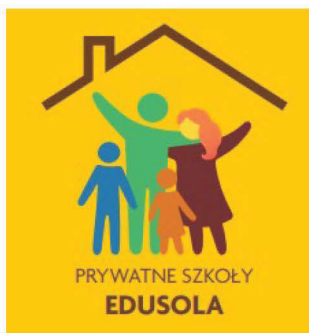
NIE ☐

Załączono inne dokumenty (zwolnienie z egzaminu itp.)

JĘZYKI:

Język nauczany w klasach 1-8 (pierwszy)

Język nauczany w klasach 7-8 (drugi)



DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię matki/opiekunki prawnej _____

Nazwisko matki/opiekunki prawnej _____

Adres matki/opiekunki prawnej (ulica, kod pocztowy, miejscowość, powiat, gmina, dzielnica) _____

Telefon _____ Adres E mail _____

Imię ojca/opiekuna prawnego _____

Nazwisko ojca/opiekuna prawnego _____

Adres ojca/opiekuna prawnego (ulica, kod pocztowy, miejscowość, powiat, gmina, dzielnica) _____

Telefon _____ Adres E mail _____

ODRĘCZNY PODPIS CZYTELNY IMIENIEM I NAZWISKIEM
MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

ODRĘCZNY PODPIS CZYTELNY IMIENIEM I NAZWISKIEM
OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO



WNIOSEK O WYDANIE ZEZWOLENIA

.....
IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
TELEFON MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....
TELEFON OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

**Do Dyrektora
Prywatnej Szkoły Podstawowej
EDUSOLA w**

Wniosek o wydanie zezwolenia Jako rodzice, działając zgodnie z wolą dziecka, zwracamy się z uprzejmą prośbą do Dyrekcji Szkoły o zezwolenie na spełnianie przez nasze dziecko ur. r obowiązku szkolnego poza szkołą zgodnie z art 37. ust. 1 ustawy z dnia 14.12.2016 r Prawo Oświatowe.

adres zamieszkania ucznia (z kodem pocztowym)

.....
ODRĘCZNY PODPIS CZYTELNY IMIENIEM I NAZWISKIEM
MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....
ODRĘCZNY PODPIS CZYTELNY IMIENIEM I NAZWISKIEM
OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO



OŚWIADCZENIE

.....
(IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ)

.....
(IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ)

.....
(ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

.....
(TELEFON MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ)

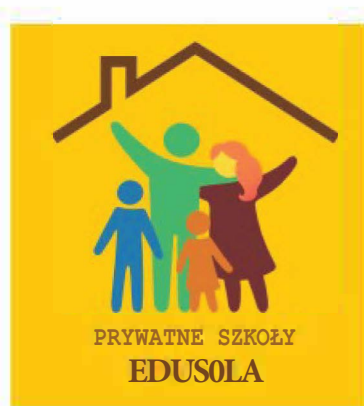
.....
TELEFON OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

OŚWIADCZENIE O ZAPEWNIENIU DZIECKU WARUNKÓW UMOŻLIWIAJĄCYCH REALIZACJĘ PODSTAWY PROGRAMOWEJ OBOWIĄZUJĄCEJ NA DANYM ETAPIE EDUKACYJNYM

W ślad za wnioskiem o zezwolenie na spełnianie przez dziecko
obowiązku szkolnego poza szkołą, stosownie do treści art. 37 ust. 2 pkt 2 lit. b ustawy z dnia 14
grudnia 2016 roku Prawo oświatowe, oświadczamy, że zapewnimy dziecku warunki umożliwiające
realizację podstawy programowej obowiązującej na etapie edukacyjnym, którego dotyczy wniosek o
zezwolenie na spełnianie obowiązku szkolnego poza szkołą.

.....
(PODPIS MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ)

.....
(PODPIS OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO)



ZOBOWIĄZANIE

.....
IMIĘ I NAZWISKO MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....
MIEJSCOWOŚĆ, DATA

.....
IMIĘ I NAZWISKO OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

.....
TELEFON MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....
TELEFON OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

**Do Dyrektora
Prywatnej Szkoły Podstawowej
EDUSOLA w**

Jako rodzice uczennicy/ucznia (imię i nazwisko ucznia) ur.
..... r. zobowiązujemy się, że nasze dziecko przystąpi w każdym roku szkolnym do
egzaminów klasyfikacyjnych.

.....
ODRĘCZNY PODPIS CZYTELNY IMIENIEM I NAZWISKIEM
MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

.....
ODRĘCZNY PODPIS CZYTELNY IMIENIEM I NAZWISKIEM
OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO



ANKIETA INFORMACYJNA KANDYDATA PRYWATNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ EDUSOLA
EDUKACJA DOMOWA
PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

imiona i nazwisko ucznia	
miejsce urodzenia (miejscowość, powiat, gmina)	
data urodzenia (RRRR-MM-DD)	__ __ __ __ - __ - __ __
PESEL ucznia	__ __ __ __ __ __ __ __ __ __
obywatelstwo	 (jeśli inne niż polskie – należy podać nazwę, serię i numer dokumentu pobytu)
Klasa, do której ma zostać przyjęty uczeń, rok szkolny.	_____ na rok szk. /..... (klasa)
adres zamieszkania ucznia, taki jak we wniosku	 (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) __ - __ __ __ __ (kod pocztowy) (pocztą, powiat, gmina)
adres zameldowania ucznia	 (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) __ - __ __ __ __ (kod pocztowy) (pocztą, powiat, gmina)
adres korespondencyjny	 (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) __ - __ __ __ __ (kod pocztowy) (pocztą, powiat, gmina)
nazwa i adres: (wybrać właściwe w zależności od miejsca zamieszkania ucznia) - urzędu gminy, - urzędu dzielnicy, - urzędu miasta	nazwa: (miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania) __ - __ __ __ __ (kod pocztowy) (pocztą)

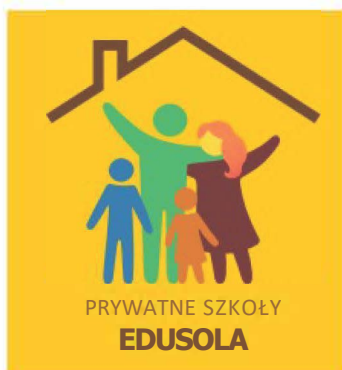
nazwa i adres szkoły, do której uczęszczał uczeń (rodzaj, numer, dokładny adres)	nazwa: (miejscowość, ulica, nr domu) - (kod pocztowy) (miejscowość)	
imiona i nazwiska rodziców lub opiekunów prawnych		
adres zamieszkania rodziców lub opiekunów prawnych Adresy prosimy podać, jeśli są inne niż adres zamieszkania ucznia. Adres zamieszkania niepełnoletniego ucznia i jednego z rodziców (opiekunów) musi taki sam.	matka / opiekun prawny ojciec / opiekun prawny	
adres e-mail matki/opiekuna prawnego (do kontaktów ze szkołą)		
adres e-mail ojca/opiekuna prawnego (do kontaktów ze szkołą)		
telefony kontaktowe matki, ojca (opiekunów prawnych)		
adres email i telefon kontaktowy ucznia, jeśli jest pełnoletni (do kontaktów ze szkołą)		
informacje o językach obcych (proszę wpisać nazwy języków)	język wiodący*: drugi język**: Czy kontynuacja z SP? ☐ * nauczany od 1 kl. SP ** nauczany od 7 kl. SP lub inny dla początkujących dostępne języki: angielski, francuski, hiszpański, niemiecki, rosyjski, włoski.	

Zobowiązuję się do **bezzwłocznego**, pisemnego powiadomienia szkoły o zmianach w informacjach podanych w niniejszej ankiecie.

Ważne informacje:

Administratorem danych osobowych jest dyrektor szkoły. Dane są zbierane w celu prowadzenia dokumentacji szkolnej. W szkole funkcjonuje elektroniczny dziennik, za pośrednictwem strony www.vulcan.edu.pl, podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017 (Dz. U. 2017 poz. 1646 z późn. zm.). W dzienniku elektronicznym moduł „Wiadomości plus” przeznaczony jest do przekazywania i wymiany informacji. Podpisując powyższy dokument zobowiązuję się do systematycznego odczytu wiadomości z ww. modułu. Niniejszą ankietę należy złożyć w oryginale wraz z pozostałymi dokumentami rekrutacyjnymi. W przypadku zmiany danych należy złożyć wyłącznie ankietę.

data
 podpis matki/opiekuna prawnego podpis ojca/opiekuna prawnego podpis ucznia (jeśli pełnoletni)



INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA Z DOKUMENTAMI REKRUTACYJNYMI

1. Dokumenty aplikacyjne dziecka wypełniamy czytelnie, wszystkie podpisy rodziców muszą być dokonane odrębnie z imieniem i nazwiskiem.

2. Dokumenty aplikacyjne wypełnione wysyłamy pocztą (list polecony) na adres szkoły, bądź przywozimy osobiście po wcześniejszym umówieniu terminu spotkania telefonicznie:

Prywatna Szkoła Podstawowa Edusola

ul. Okuniewska 115

05-074 Halinów

Tel: 608 354 135

698 150 930

698 150 940

3. Komplet dokumentów aplikacyjnych to:

- Ankieta informacyjna ucznia;
- Wniosek o ed;
- Oświadczenie rodziców;
- Zobowiązanie rodziców;
- Jedno zdjęcie legitymacyjne w formie elektronicznej;
- Świadectwo ukończenia klasy ukończonej aktualnie przez ucznia;
- Inne dokumenty jeśli uczeń/rodzice je posiadają np. opinie; orzeczenie; zwolnienie z egzaminu itp.

4. Szkoła wówczas wydaje zaświadczenie przyjęcia ucznia i należy je przekazać do aktualnej szkoły, do której uczeń uczęszcza. Wówczas szkoła otrzyma pozostałe dokumenty ucznia związane z jego dotychczasową edukacją.