



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:

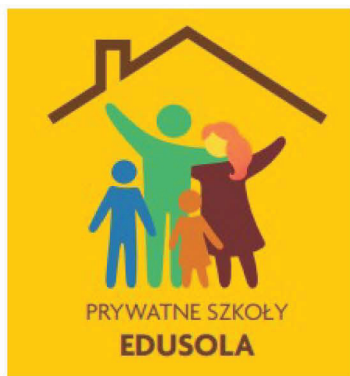
Nazwa placówki:

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 ☐

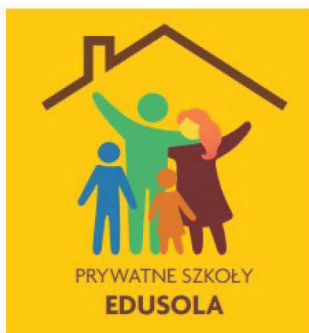
NIE ☐

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 obowiązkowi szkolnemu 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)

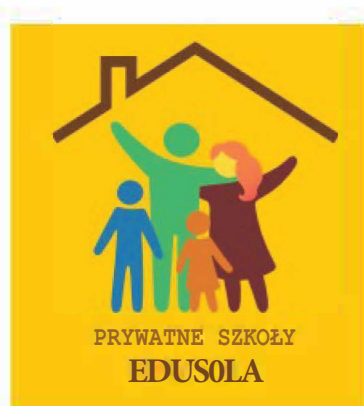
.....
TELEFON OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO)

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

....., dniar.

Dyrektor

.....

.....

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Ja, niżej podpisana/y (imię i nazwisko
rodzica/opiekuna prawnego)
wnoszę o przyjęcie mojego dziecka (imię i nazwisko
ucznia) ur., do klasy w roku szkolnym
do

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna:

Adres:

Telefon:

E-mail:

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z zasadami rekrutacji oraz
statutem szkoły i akceptuję ich warunki.

.....

(Podpis rodzica/opiekuna)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DLA 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. /
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)

Instrukcja postępowania z dokumentami rekrutacyjnymi

1. Dokumenty aplikacyjne dziecka wypełniamy czytelnie, wszystkie podpisy rodziców muszą być dokonane odręcznie 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:
 - Wniosek informacyjny ucznia;
 - Wniosek o ed;
 - Oświadczenie rodziców;
 - Zobowiązanie rodziców;
 - Zdjęcie legitymacyjne w wersji elektronicznej;
 - Wymagania dotyczące fotografii do legitymacji szkolnej:
 - Wymiary: 35 x 45 mm
 - Format pliku: JPG
 - Wysoka jakość, przygotowana do druku
 - Twarz osoby powinna zajmować ok. 80% powierzchni zdjęcia
 - Zdjęcie powinno być **aktualne**, na **jasnym tle**, z wyraźnie widoczną twarzą (bez nakrycia głowy i okularów przeciwsłonecznych, chyba że wymagają tego względy zdrowotne lub religijne)
 - 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.