

.....  
 (imiona i nazwisko ucznia)  
 .....  
 (adres zamieszkania ucznia)  
 .....  
 (PESEL ucznia)  
 .....  
 (data i miejsce urodzenia ucznia )  
 .....  
 (obwód szkolny)

Opczno, .....  
 (data)  
 .....  
 (imiona i nazwiska rodziców)  
 .....  
 (adres rodziców jeśli jest inny niż ucznia)  
 .....  
 (PESEL matki/ojca\* ucznia)  
 .....  
 (telefon kontaktowy matki/ojca\* ucznia)

**Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Opcznie**

Proszę o przyjęcie do klasy ..... **oddział ogólny** mojego syna / mojej córki\*  
 ..... na rok szkolny .....  
 (imię i nazwisko kandydata)

1. W szkole kandydat będzie / nie będzie\* uczestniczył w dodatkowych zajęciach artystycznych:  
 Teatr / Wokalistyka (emisja głosu) / Taniec / Sztuki plastyczne. (Jeśli tak, proszę podkreślić jedno.)
2. Ankieta dotycząca kandydata do szkoły:

| <b>Prosimy o odpowiedź na pytania i zaznaczenie znaku X we właściwym polu obok:</b>   | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
|---|------------|------------|
| Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ?   |            |            |
| Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania?   |            |            |
| Czy kandydat posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się, w tym m.in.: z dysleksją, dysgrafią, dysortografią, dyskalkulią?                       |            |            |
| Czy kandydat oczekuje na wydanie jednego z wyżej wymienionych dokumentów (np. jest w trakcie badań, stawiania diagnozy lub oczekuje na opinie specjalistów)?  |            |            |
| Czy kandydat jest chory przewlekle lub posiada orzeczenie o niepełnosprawności?   |            |            |
| <b>Jeżeli kandydat posiada którykolwiek z wymienionych wyżej dokumentów, prosimy o dostarczenie kserokopii każdego z nich do szkoły w terminie 7 dni od złożenia podania o przyjęcie do szkoły.</b> |            |            |
| Czy kandydat jest pod opieką rodziców?  |            |            |
| Czy kandydat jest pod opieką prawnych opiekunów innych niż rodzice?   |            |            |
| Czy kandydat objęty jest pieczęcią zastępczą?   |            |            |
| Czy kandydat będzie mieszkał w internacie?  |            |            |
| Czy kandydat przechodzi z innej szkoły? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres szkoły, klasę i wychowawcę  |            |            |
| .....   |            |            |

3. **Załączniki obligatoryjne:**
  - 2 zdjęcia
  - Opinie / orzeczenia o indywidualnych potrzebach ucznia lub o niepełnosprawności / zaświadczenia lekarskie (jeśli dotyczy)
  - Świadectwo promocyjne z klasy niższej (jeśli dotyczy)
  - Inne .....

4. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami w procesie rekrutacji uczniów. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę, organ prowadzący szkołę oraz organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia - zgodnie z Polityką Przetwarzania Danych Osobowych w Zespole Szkół Prywatnych.

.....  
 czytelny podpis rodzica

.....  
 \* Niepotrzebne skreślić.