|  |  |
| --- | --- |
| **KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY/WNIOSEK KANDYDATA UBIEGAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ JEZUITÓW W MYSŁOWICACH** | **zdjęcie****kandydata** **2,5x3,5 cm** |

1. **Dane kandydata:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imiona** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Data urodzenia** |  |  |  (miesiąc słownie) |  |  |  |  |
| **Miejsce urodzenia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Oświadczenie o adresie zamieszkania kandydata:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr domu** |  |  |  |  |  |  | **Nr mieszkania** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** |  |  |  | **Poczta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr tel. domowego** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr tel. komórkowego ucznia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Adres zameldowania kandydata:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Miejscowość** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr domu** |  |  |  |  |  |  | **Nr mieszkania** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** |  |  |  | **Poczta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr tel. domowego** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr tel. komórkowego ucznia** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Nazwa, numer, adres rejonowej szkoły podstawowej (wg miejsca zamieszkania):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwa szkoły** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miejscowość** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr lokalu** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** |  |  |  | **Poczta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **Publiczna Szkoła Podstawowa Jezuitów w Mysłowicach jest dla mnie szkołą (właściwe zakreślić):**

**a) I wyboru b) II wyboru c) III wyboru**

1. **Dodatkowe informacje (np. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności, opinia o specyficznych trudnościach w uczeniu się):**
2. **Adres zamieszkania rodziców / prawnych opiekunów:**

**A. Matki:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imiona** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miejscowość** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr domu** |  |  |  |  |  |  | **Nr mieszkania** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** |  |  |  | **Poczta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr tel. domowego** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr tel. komórkowego**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres e-mail** |  |

* 1. **Ojca:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Imiona** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Miejscowość** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ulica**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr domu** |  |  |  |  |  |  | **Nr mieszkania** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kod pocztowy** |  |  | **-** |  |  |  | **Poczta** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr tel. domowego** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nr tel. komórkowego**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres e-mail** |  |

**OŚWIADCZENIE**

**Niniejszym oświadczam, że:**

1.Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych określonych w kwestionariuszu kandydata przez Publiczną Szkołę Podstawową Jezuitów w Mysłowicach, z siedzibą przy ulicy powstańców 19.

Przyjąłem do wiadomości, że powyższą zgodę mogę odwołać w każdym czasie.

…..…..…………………………………………………………/……………………………………………………………………………..

*Data Podpisy obojga Rodziców/Opiekunów Prawnych*

2. Wyrażam zgodę na umieszczenie imienia i nazwiska mojego dziecka na listach uczniów wywieszonych na tablicy ogłoszeń szkoły.

…..…..…………………………………………………………/……………………………………………………………………………..

*Data Podpisy obojga Rodziców/Opiekunów Prawnych*

3. Zapoznałem się z treścią Statutu Publicznej Szkoły Podstawowej Jezuitów w Mysłowicach, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania i postępowania zgodnie z nim.

4. Jest mi znany i akceptuję katolicki charakter szkoły. Wyrażam/nie wyrażam zgody, aby moje dziecko uczęszczało na lekcje religii i uczestniczyło w innych aktywnościach o charakterze religijnym.

…..…..…………………………………………………………/……………………………………………………………………………..

*Data Podpisy obojga Rodziców/Opiekunów Prawnych*

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

*Podpis ucznia*

Kwestionariusz zgłoszeniowy/wniosek zgodny z: Ustawa Prawo Oświatowe z dnia 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.).