

KARTA ZAPISU UCZNIĄ
DO NIEPUBLICZNEJ SPECJALNEJ SZKOŁY
PRZYSPOSABIAJĄCEJ DO PRACY
„OTWARTE OKNO” W TYCHACH
na rok szkolny /... ..

.....
(imię, imiona i nazwisko ucznia)

ur. wPESEL

I. Informacje ogólne

1. Adres zamieszkania ucznia:

.....
..... gmina:

Adres zameldowania ucznia(wypełnić, jeżeli jest inny niż w/w adres zamieszkania):

.....
..... gmina:

2. Uczeń będzie uczęszczał do Szkoły od dnia:

3. Stwierdzona niepełnosprawność ucznia

.....

4. Uczeń porusza się:

- samodzielnie
- z pomocą
- tylko na wózku*

II. Dane rodziców / prawnych opiekunów ucznia:

1.

nr tel. kontaktowego e-mail

adres zamieszkania

nazwa zakładu pracy

2.

nr tel. kontaktowego e-mail

adres zamieszkania

nazwa zakładu pracy

Inne numery kontaktowe (nagłe sytuacje):

Zastrzega się możliwość wystąpienia do rodziców /prawnych opiekunów ucznia o potwierdzenie wskazanym dokumentem /dowód, paszport/ informacji podanych powyżej.

III. Dodatkowe informacje o uczniu i rodzinie mogące mieć wpływ na funkcjonowanie ucznia w szkole (specjalne potrzeby wynikające ze stanu zdrowia ucznia, w tym opieka specjalistyczna itp.)

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

IV. Szczególne zainteresowania i uzdolnienia ucznia

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

Oświadczam/y, iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym i jestem/jesteśmy świadomy/i odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy. Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do informowania dyrektora o każdorazowej zmianie powyższych danych.

V. Zobowiązania – oświadczenia pełnoletniego ucznia/rodziców/prawnych opiekunów:

1. Zobowiązuję/Zobowiązujemy się do uiszczania należnej opłaty wpisowej oraz z tytułu dodatkowych usług świadczonych przez Szkołę, zgodnie z aktualnymi regulacjami obowiązującymi w tej sprawie. O rezygnacji z usług Szkoły poinformujemy dyrekcję w formie pisemnej z miesięcznym wyprzedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca.

.....
data i podpis
ucznia/rodziców/opiekunów

VI. Zgoda pełnoletniego ucznia/rodziców/prawnych opiekunów

1. Informacja, czy uczeń będzie korzystał z obiadów /zakreśl właściwe/ TAK NIE

Jeżeli tak, to czy uczeń jest na coś uczulony:

.....
data i podpis
ucznia/rodziców/opiekunów

2. Wyrażamy zgodę na mój udział/ udział naszego dziecka/podopiecznego w zajęciach terenowych, wyjściach i wycieczkach w ramach programu dydaktyczno-wychowawczego Szkoły.

.....
data i podpis
ucznia/rodziców/opiekunów

3. Wyrażam/y zgodę na publikowanie własnego wizerunku/wizerunku naszego dziecka/podopiecznego w prasie, na stronach internetowych, portalach społecznościowych w ramach informacji o pracy dydaktyczno-wychowawczej Szkoły.

.....
data i podpis
ucznia/rodziców/opiekunów

4. Proszę/Prosimy o włączenie do/wyłączenie z* grupy uczniów objętych katechezą /etyką ucznia

imię i nazwisko ucznia

.....
data i podpis
ucznia/rodziców/opiekunów

5. Wyrażam/y zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez dyrektora Szkoły w celach związanych z przyjęciem i mojego pobytu/pobytem w Szkole naszego dziecka/podopiecznego, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz.U. 2002 r. Nr 101, poz. 926)

.....
data i podpis
ucznia/rodziców/opiekunów

POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA DOKUMENTÓW:

Wymagane dokumenty		Ilość	Podpis
1	Świadectwo ukończenia gimnazjum	1 szt.	
2	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego - oryginał	1 szt.	
3	Karta zdrowia ucznia	1 szt.	
4	Zdjęcie legitymacyjne	1 szt.	