

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO KLASY.....**  
**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 77 W KRAKOWIE – ROK SZKOLNY 2024 /2025**  
**POTWIERDZENIE WOLI UCZESZCZANIA DZIECKA DO SZKOŁY**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE, PISMEM DRUKOWANYM.

<b>NAZWISKO UCZNI</b>											
<b>IMIĘ/IMIONA</b>											
<b>DATA URODZENIA</b>					<b>MIEJSCE URODZENIA</b>						
<b>NARODOWOŚĆ</b>											
<b>NUMER PESEL</b>											

<b>ADRES UCZNI</b>	<b>ZAMELDOWANIA</b>	<b>ZAMIESZKANIA</b> *wypełnić, jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania
województwo		
powiat/gmina		
kod pocztowy		
poczta/miejscowość		
ul./os./nr		

**DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW DZIECKA:**

\* dane adresowe wypełnić, jeżeli są inne niż dziecka

<b>DANE MATKI</b>	<b>NAZWISKO:</b>	
<b>ADRES</b>		
<b>MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>	<b>ZAMELDOWANIA</b>	<b>IMIĘ:</b> _____ <b>ZAMIESZKANIA</b> *wypełnić jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania
województwo		
powiat/gmina		
kod pocztowy		

poczta/ miejscowość		
ul./os./nr		

DANE OJCA ADRES	NAZWISKO:	IMIE: _____ ZAMIESZKANIA *wypełnić jeżeli jest inny niż miejsce zameldowania
OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	ZAMELDOWANIA	
województwo		
powiat/ gmina		
kod pocztowy		
poczta/ miejscowość		
ul./os./nr		

TELEFONY KONTAKTOWE		Adres e-mail
MATKA		
OJCIEC		
INNY OPIEKUN PRAWNY (.....)		

PROSZĘ ZAKREŚLIĆ WYBRANĄ OPCJĘ		
*decyzję można zmienić w każdej chwili składając oświadczenie w sekretariacie szkoły		
udział w lekcjach religii katolickiej	TAK	NIE
udział w lekcjach wychowania do życia w rodzinie (dotyczy klas IV-VIII)	TAK	NIE
zwolnienie z wychowania fizycznego z powodów zdrowotnych	TAK	NIE
opinia/orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej	TAK	NIE
inne dysfunkcje/choroby, o których powinien wiedzieć wychowawca	TAK	NIE

Inne uwagi, istotne z punktu widzenia rodzica	
Sugestie dotyczące umieszczenia dziecka w określonej klasie	

**WYBÓR KLASY** - poprzez wpisanie cyfr zgodnie z preferencjami ( 1- klasa pierwszego wyboru, 2 – klasa drugiego wyboru)

I.p.	<b>Klasy I</b>	Wybór
1.	ogólnodostępna	
2.	Integracyjna	
I.p.	<b>Klasy II -VIII</b>	
1.	Integracyjna	
2.	Ogólnodostępna	

\* Szkoła zastrzega, iż ilość i rodzaj utworzonych klas uzależniona jest od ilości kandydatów

I.p.	Informacje i zasady	Podpis rodzica/opiekuna prawnego
1.	Przyjmuję zasadę, że uczeń może być <b>zwolniony z lekcji wyłącznie na pisemną prośbę</b> rodzica. Uczeń nie może być zwolniony na swoją prośbę, ani na prośbę telefoniczną rodzica.	
2.	Przyjmuję zasadę, że <b>w czasie zajęć szkolnych obowiązuje ucznia zakaz używania telefonów komórkowych</b> . Deklaruję, że ponoszę odpowiedzialność za ewentualne uszkodzenie, zagubienie telefonu przyniesionego do szkoły przez moje dziecko.	
3.	Zobowiązuję się do schludnego i skromnego wyprawiania dziecka do szkoły, w stroju bez oznak przynależności do jakiegokolwiek subkultury. Wyposażę dziecko w obuwie zamienne na jasnej podeszwie, strój szkolny zgodny ze statutem szkoły oraz strój na zajęcia wychowania fizycznego zgodny z wymogami szkoły.	
4.	Zobowiązuję się do <b>pokrycia ewentualnych szkód materialnych</b> wyrządzonych przez moje dziecko.	
5.	Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka przez szkołę w systemie elektronicznym i ręcznym, w zakresie koniecznym.	

Data .....Podpis rodziców /opiekunów ucznia.....

**Kartę zdrowia proszę dostarczyć we wrześniu do gabinetu higienistki.**

Dokumenty dostarczone do szkoły:

1. 1 zdjęcie

Data.....

Podpis przyjmującego .....