

Podanie

do samorządowych gimnazjów w Mieście Krakowie

Po wypełnieniu i zapisaniu podania w systemie należy go wydrukować, podpisać i dostarczyć do sekretariatu szkoły podstawowej, do której dziecko uczęszcza. Jeżeli dziecko jest uczniem szkoły podstawowej nie prowadzonej przez Gminę Miejską Kraków lub szkoły spoza Krakowa podanie należy złożyć w sekretariacie gimnazjum wskazanego na pierwszym miejscu listy priorytetów. Termin złożenia podania upływa 27 kwietnia 2012 r. o godz. 12:00.

DANE OSOBOWE DZIECKA											
PESEL*											
Imiona*						Nazwisko*					
Data urodzenia*						Miejsce urodzenia*					

ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Kod pocztowy*			Poczta*	
Ulica			Nr domu*/Nr mieszkania	

DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU		
Uczeń/uczennica będzie korzystać ze stołówki szkolnej	TAK	NIE
Uczeń/uczennica chce uczęszczać do oddziału integracyjnego	TAK	NIE
Jeśli będzie utworzony oddział integracyjny to wyrażam zgodę na rekrutację ucznia/uczennicy do tego oddziału	TAK	NIE
Uczeń/uczennica będzie się starać o zorganizowanie zajęć rewalidacji indywidualnej	TAK	NIE
Uczeń/uczennica ubiega się o przyjęcie do szkoły nie prowadzonej przez Gminę Miejską Kraków	TAK	NIE
Język obcy, którego uczeń/uczennica uczył/a się w szkole podstawowej:		
Deklaruję wybór języka obcego dla początkujących:		
Deklaruję wybór języka obcego dla kontynuujących:		
Uczeń/uczennica otrzymał/a ocenę z zachowania na koniec nauki w klasie VI (informacja uzupełniana przez szkołę na etapie wprowadzania ocen):		

WYBRANE PLACÓWKI / GRUPY REKRUTACYJNE*		
(kolejność placówek jest istotna w procesie rekrutacji)		
LP	Placówka	Grupa rekrutacyjna
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Jest rodzicem	Jest opiekunem prawnym	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany
Imiona*			Nazwisko*		

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Kod pocztowy*			Poczta*	
Ulica			Nr domu*/Nr mieszkania	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ	
Telefon dom/komórka	
Adres e-mail**	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Jest rodzicem	Jest opiekunem prawnym	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Nieznany
Imiona*			Nazwisko*		

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Województwo*			Powiat*	
Gmina*			Miejscowość*	
Kod pocztowy*			Poczta*	
Ulica			Nr domu*/Nr mieszkania	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon dom/komórka	
Adres e-mail**	

* oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zgubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji.

Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata

Pouczenie:

Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor gimnazjum może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Podaniu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Podaniu w systemach informatycznych wspomagających proces zarządzania oświatą w Gminie Miejskiej Kraków, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Podpis matki/opiekunki prawnej/ojca/opiekuna prawnego
