



Wpłynęło dnia.....  
wypełnia placówka



## KATOLICKI ZESPÓŁ EDUKACYJNY W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

**Katolicka Publiczna Szkoła Podstawowa  
im. św. Zygmunta Szczęsnego Felińskiego**  
ul. Grabowiecka 15, 27-400 Ostrowiec Św.  
Tel. 41247-75-63; 662-078-966

www.katolickasp.ostrowiec.pl e-mail: ksp.ostrowiec@gmail.com

### **KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ KATOLICKIEJ PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ im. św. Zygmunta Szczęsnego Felińskiego**

**(Kartę zapisu należy wypełnić drukowanymi literami)**

Proszę o przyjęcie dziecka do szkoły w roku szkolnym ...../.....

#### **I.DANE DZIECKA**

Nazwisko i imię .....

Drugie imię .....

PESEL \_ \_ \_ \_ \_

Data urodzenia .....

Miejsce urodzenia ..... Województwo .....

Adres zameldowania:

.....  
.....

(Ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy, kod pocztowy, miejscowość)

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania:

.....  
.....

(Ulica, nr domu, nr mieszkania, , kod pocztowy, miejscowość)

#### **II.DANE RODZICÓW**

**Matka (opiekun  
prawny)**.....

Imię/imiona/nazwisko

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)

.....  
.....

(Ulica, nr domu, nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

Adres e-mail: ..... Telefon kontaktowy: .....

Zawód wykonywany: ..... Miejsce pracy: .....

**Ojciec (opiekun prawny)** .....

Imię/imiona/nazwisko

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż dziecka)<sup>1</sup>.....

(Ulica, nr domu, nr mieszkania, , kod pocztowy, miejscowość)

Adres e-mail: ..... Telefon kontaktowy: .....

Zawód wykonywany: ..... Miejsce pracy: .....



7. Czy dziecko będzie korzystać z obiadów w stołówce szkolnej? **TAK/NIE**

8. Dziecko wychowuje się w rodzinie (podkreślić właściwą odpowiedź):

pełnej, rozbitej, mieszka z ojcem, mieszka z matką, mieszka z prawnym opiekunem

9. Dziecko będzie uczestniczyć w zajęciach pozalekcyjnych – **TAK/NIE**

(proszę podkreślić **obszar- tematyka, który Państwa interesuje** właściwe)

zajęcia matematyczna,  
zajęcia przyrodnicze,  
zajęcia teatralne,  
zajęcia muzyczne,  
zajęcia plastyczne/techniczne,  
zajęcia taneczne,  
zajęcia sportowe,  
zajęcia religijne

Proszę podać propozycję innych zajęć dodatkowych:.....  
.....  
.....  
.....

10. Czy dziecko będzie korzystało z opieki na świetlicy szkolnej? **TAK/NIE**

Proszę podać powód:.....  
.....  
.....

11. Czy zobowiązujecie się Państwo do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i w wychowaniu Waszego dziecka?

**TAK / NIE**

12. Czy decydujecie się Państwo na współpracę ze szkołą związaną z potrzebami finansowymi szkoły i jej rozwojem?

**TAK / NIE**

13. Wyrażam zgodę na publikację wizerunku dziecka, zdjęć i filmików mojego dziecka do celów edukacyjnych i promujących szkołę w Internecie ( youtube, strona www, Fanpage szkoły, itp.)

**TAK / NIE**

14. Wyrażam zgodę na udział w zajęciach religii rzymsko-katolickiej

**TAK / NIE**

**DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ:**

- Zaświadczenie o spełnianiu obowiązku rocznego przygotowania przedszkolnego;
- Informacja o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej;
- Informację medyczną rodziców/opiekunów o stanie zdrowia dziecka ( druk wewnętrzny szkoły)
- Opinia z poradni psychologiczno – pedagogicznej (jeśli dziecko posiada)
- Opinia o uczniu
- Oświadczenia rodzica
- Zgoda na dodatkowe obowiązkowe zajęcia

## OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. **Zapisując dziecko do tej szkoły mam świadomość, że jest to szkoła katolicka i zgadzam się na jego wychowanie w duchu katolickim, osobiście wspomagając ten proces aktywnie współpracując ze szkołą.**
2. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia
3. Akceptuję Statut Szkoły, Program Wychowawczy - Profilaktyczny, wizję i misję szkoły, koncepcje pracy szkoły oraz wewnętrzne regulaminy, tym samym zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami;
4. Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej Karcie zapisu dziecka dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji do szkoły zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Katolicki Zespół Edukacyjny z/s w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Grabowiecka 15, 27-400 Ostrowiec Św. /dalej jako Zespół lub KZE/-tel. (41) 247-75-63, kom. 662-078-966, e-mail: [kze.ostrowiec@gmail.com](mailto:kze.ostrowiec@gmail.com), obejmujący:

-Katolicką Publiczną Szkołę Podstawową im. św. Zygmunta Szczęsnego Felińskiego  
w Ostrowcu Świętokrzyskim,

-Przedszkole Nr 1 Sióstr Rodziny Maryi w Ostrowcu Świętokrzyskim

.....  
(Podpis rodziców/ opiekunów prawnych)

✓ **Wnioski niekompletne nie będą przyjmowane .**

✓ **Przypominamy, że złożony wniosek może zostać odrzucony z przyczyn formalnych, jeżeli będzie niepoprawnie wypełniony.**

*Załącznik nr 1 do Karty zapisu ucznia*

*Katolicki Zespół Edukacyjny  
Katolicka Publiczna Szkoła Podstawowa  
im. św. Z. Sz. Felińskiego  
ul. Grabowiecka 15  
27-400 Ostrowiec Św.*

*Ostrowiec Św., .....*

### **Oświadczenie**

*Niniejszym oświadczam, iż zobowiązuję się do przestrzegania obowiązków przewidzianych w statucie szkoły, w szczególności w zakresie współdziałania szkoły z rodzicami. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, iż w razie ich nieprzestrzegania uzasadnienie znajduje rozważenie przeniesienia ucznia do innej szkoły.*

.....

*(Podpis rodziców/ opiekunów prawnych)*

*Załącznik nr 2 do Karty zapisu ucznia*

*Katolicki Zespół Edukacyjny  
Katolicka Publiczna Szkoła Podstawowa  
im. św. Z. Sz. Felińskiego  
ul. Grabowiecka 15  
27-400 Ostrowiec Św.*

*Ostrowiec Św. dn., .....*

### **Oświadczenie**

*Niniejszym oświadczam, iż wyrażam zgodę na wykorzystanie przez szkołę wizerunku  
mojego dziecka oraz wykonywanych przez niego prac (zdjęcia, filmy, wytworów pracy  
plastycznej itp.) do celów edukacyjnych i promocyjnych placówki w środkach masowego  
przekazu.*

.....  
*(Podpis rodziców/ opiekunów prawnych)*

*Załącznik nr 3 do Karty zapisu ucznia*

*Katolicki Zespół Edukacyjny  
Katolicka Publiczna Szkoła Podstawowa  
im. św. Z. Sz. Felińskiego  
ul. Grabowiecka 15  
27-400 Ostrowiec Św.*

*Ostrowiec Św. dn., .....*

**ZGODA**

*Wyrażam zgodę na dodatkowe obowiązkowe zajęcia dydaktyczne, w tym innowacje pedagogiczne prowadzone przez szkołę oraz dodatkowe godziny języka obcego, które traktowane będą jako zajęcia dodatkowe obowiązkowe.*

.....

*(Podpis rodziców/ opiekunów prawnych)*

W przypadku większej liczby kandydatów niż liczba wolnych miejsc stosuje się następujące kryteria rekrutacyjne.

### KRYTERIA REKRUTACJI

#### 1. Pierwszy etap rekrutacyjny.

Lp.	Kryteria organu prowadzącego	Dokumenty potwierdzające	Wartość punktowa
<b>Potrzeby dziecka i jego rodziny</b>			
1.	Dziecko, którego rodzeństwo uczęszcza/lub uczęszczało do Katolickiego Zespołu Edukacyjnego	Zaświadczenie dyrektora Katolickiego Zespołu Edukacyjnego	10
2.	Dziecko, które jest absolwentem Przedszkola w Katolickim Zespole Edukacyjnym	Zaświadczenie dyrektora Katolickiego Zespołu Edukacyjnego	15
3.	Niepełnosprawność kandydata <sup>1</sup>	Oryginały dokumentów, notarialnie poświadczone kopie lub urzędowo poświadczone odpisy, wyciągi z dokumentów lub kopie poświadczone przez rodzica	2
4.	Potrzeba wsparcia religijnego w duchu katolickim w wychowywaniu dziecka	Uzasadnienie zawarte we wniosku pkt 5	max 5
5.	Szeroko rozumiane ubóstwo rodziny kandydata <sup>2</sup>	Oryginał dokumentów/zaświadczenie z MOPS, GOPS itp.	1
6.	Opinia wychowawcy	Zaświadczenie wypełnione przez nauczyciela	max 3
7.	Rozmowa z dzieckiem i jego rodzicami /prawnymi opiekunami dziecka <sup>3</sup>	Notatka z rozmowy	max 3
<b>Potrzeby lokalne</b>			
8.	Rodziec jest pracownikiem Katolickiego Zespołu Edukacyjnego	Zaświadczenie	2
9.	Rodziec pracuje na terenie miasta Ostrowiec Św.	Zaświadczenie	1



## 2. Drugi etap rekrutacyjny.

W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego Komisja Rekrutacyjna bierze pod uwagę następujące kryteria z określoną liczbą punktów. Kandydaci zakwalifikowani do drugiego etapu rekrutacji zostaną poinformowani.

Lp.	Kryteria organu prowadzącego	Dokumenty potwierdzające	Wartość punktowa
1.	Wielodzietność rodziny kandydata <sup>5</sup>	Oświadczenia rodzica	3
2.	Zatrudnienie lub prowadzenie działalności gospodarczej przez oboje rodziców lub zatrudnienie rodzica/ prawnego opiekuna samotnie wychowującego dziecko	Zaświadczenie o zatrudnieniu	2
3.	Opina Księdza Proboszcza z parafii, do której należy rodzina kandydata.	Zaświadczenie z parafii	max 2
4.	Rozmowa rekrutacyjna	Notatka z rozmowy	max 3

<sup>1</sup> Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności.

<sup>2</sup> Szeroko rozumiane ubóstwo rodziny kandydata – oznacza brak środków do zaspokojenia podstawowych potrzeb materialnych rodziny: żywności, odzieży, dachu nad głową oraz/lub dysfunkcję rodziny, m. in. alkoholizm, przemoc.

<sup>3</sup> Rozmowa z rodzicami (prawnymi opiekunami) dziecka, poprzez którą określone zostanie „dobro ucznia” z uwzględnieniem zapewnienia jak najpełniejszej realizacji potrzeb dziecka i jego rodziny oraz lokalnych potrzeb społecznych. Rozmowa z rodzicami (prawnymi opiekunami) dziecka będzie miała na celu określenie stanowiska dotyczącego akceptacji katolickiego charakteru szkoły, treści Statutu, woli ścisłej współpracy ze szkołą w procesie edukacyjnym, formacyjnym i wychowawczym oraz jego spójność w wychowaniu domowym.

<sup>4</sup> Wielodzietność rodziny- oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci

### DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Suma punktów kwalifikacyjnych .....

Komisja Rekrutacyjna na posiedzeniu w dn. ....

1. Zakwalifikowała ww. dziecko do Katolickiego Zespołu Edukacyjnego w Ostrowcu Świętokrzyskim – Katolickiej Publicznej Szkoły Podstawowej im. św. Zygmunt Szczyńskiego .

2. Nie zakwalifikowała dziecka z powodu:

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

.....  
Podpis przewodniczącego  
Komisji Rekrutacyjnej

1. Przed wypełnieniem wniosku należy zapoznać się z regulaminem rekrutacji dostępnym w placówce oraz na stronie internetowej szkoły;
2. Prosimy odpowiednie załączniki dołączyć do wniosku.
3. Wnioski można pobierać od dnia **03.02.2020 do 31.03.2020 r.**
4. Dokumenty należy składać w terminie od **03.02.2020 do 31.03.2020 r.**
5. Postępowanie rekrutacyjne będzie miało miejsce w dniach od **01.04.2020 do 24.04.2020 r.**
6. Ogłoszenie listy dzieci zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych **27.04.2020 r.**
7. Pisemne potwierdzenie przez rodzica woli przyjęcia **27.04-29.04.2020 r.**
8. Ogłoszenie listy dzieci przyjętych i nieprzyjętych do klasy I nastąpi dnia **30.04.2020 r.**

Katolicki Zespół Edukacyjny w Ostrowcu Świętokrzyskim

ul. Grabowiecka 15

tel./fax (41) 247 75 63

## KARTA ZAPISU DZIECKA DO ŚWIETLICY SZKOLNEJ

ROK SZKOLNY 2020/2021

### KATOLICKIEGO ZESPOŁU EDUKACYJNEGO W OSTROWCU ŚWIĘTOKRZYSKIM

Świetlica jest czynna w godzinach **od 6.40 do 16.30**

Świetlica przeznaczona jest dla dzieci, których **rodzice (opiekunowie prawni) pracują zawodowo i nie mają możliwości wcześniejszego odbioru dziecka po zakończonych lekcjach.**

Prosimy, aby decyzja zapisu dziecka na świetlicę była przemyślana i **wynikała z konieczności.**

Syn/córka będzie przebywać w świetlicy w godzinach :

- rannych
- popołudniowych

**Powód**, dla którego chcę, aby moje dziecko uczęszczało na świetlicę szkolną :

.....

#### I. DANE DZIECKA

Imię i nazwisko ucznia .....

Klasa .....

Data urodzenia ucznia .....

Adres zamieszkania : .....

.....

Telefon szybkiego kontaktu : .....

Dodatkowe informacje o dziecku (choroby, przyjmowane leki, lub inne mające wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole)

.....

.....

#### II. DANE RODZICÓW

.....

matka (opiekun prawny)- imię /imiona/ nazwisko

.....

tel. kontaktowy

.....

ojciec (opiekun prawny)- imię /imiona/ nazwisko

.....

tel. kontaktowy

Informacje o matce (opiekunie prawnym)

**Uzupełnia Pracodawca :**

- imię i nazwisko

.....

- godziny pracy matki (opiekuna prawnego)

.....

- pieczęć zakładu pracy i podpis Pracodawcy

Informacje o ojcu (opiekunie prawnym)

**Uzupełnia Pracodawca :**

- imię i nazwisko

.....

- godziny pracy ojca (opiekuna prawnego)

.....

- pieczęć zakładu pracy i podpis Pracodawcy

Do odbioru dziecka ze świetlicy upoważniam :

.....

Imię i nazwisko

seria i nr dowodu osobistego

telefon kontaktowy

.....

Imię i nazwisko

seria i nr dowodu osobistego

telefon kontaktowy

.....

Imię i nazwisko

seria i nr dowodu osobistego

telefon kontaktowy

Jeżeli dziecko będzie samo opuszczało świetlicę szkolną należy wypełnić poniższe oświadczenie (dotyczy dzieci powyżej dziesiątego roku życia, bądź pod opieką innego dziecka powyżej dziesiątego roku życia):

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego samodzielnego powrotu do domu.

.....

data

.....

czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

---

Zgodnie z rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE ( Dz. Urz. UE L 119/1, z 4 maja 2016 r.), zwanego dalej RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu realizacji zadań statutowych szkoły w ramach pełnionych zadań dydaktycznych, opiekuńczo-wychowawczych szkoły. Administratorem danych jest Katolicki Zespół Edukacyjny w Ostrowcu Św.

Oświadczam, iż podane dane osobowe są zgodne z prawdą, zostały podane dobrowolnie i przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich zmiany oraz prawo kontroli co do ich przetwarzania.

Ostrowiec Świętokrzyski, dn. ....

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego