

# Niepubliczna Szkoła Podstawowa

„Mini Akademia”

ul. Postępu 1, 89-115 Mroczka

Telefon kontaktowy: 664-214-050

## KARTA KONTUNUACJI UCZĘSZCZANIA DZIECKA DO SZKOŁY NIEPUBLICZNEJ KLASA I / II / III rok szkolny 2024/2025

### I. DANE DZIECKA I RODZICÓW

Imię dziecka		
Nazwisko dziecka		
PESEL dziecka		
Data urodzenia dziecka		
Miejsce urodzenia dziecka		
Obywatelstwo dziecka		
Adres zamieszkania dziecka: ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy		
Gmina		
<b>Rodzice/Opiekunowie</b>	<b>Mama/Opiekun</b>	<b>Tata/Opiekun</b>
Imię rodzica/opiekuna		
Nazwisko rodzica/opiekuna		
Adres zamieszkania rodzica/opiekuna: ulica, nr domu, miejscowość, kod pocztowy		
Kontaktowy numer telefonu		

Adres poczty elektronicznej (E-mail)		
---	--	--

## II. CENNIK OPŁAT NA ROK SZKOLNY 2024/2025

### Miesięczne opłaty:

1) Czesne – opłata stała za pobyt dziecka w szkole - **1,00** (słownie: jeden złoty 00/100)

2) Wyżywienie

*Jeśli dziecko będzie korzystało z posiłków w miejscu kropek proszę wpisać imię i nazwisko dziecka*

Obiad **9,60 zł**.....

Podwieczorek **2,40 zł**.....

## III. OŚWIADCZENIE DOTYCZCE KORZYSTANIA ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

**Dziecko będzie korzystało z po lekcyjnej świetlicy szkolnej**

**tak**

**nie**

## IV. OŚWIADCZENIA I ZGODY RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

- Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 poz. 1000)

.....  
miejsowość i data

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

## Decyzja Dyrektora Niepublicznej Szkoły Podstawowej Mini Akademia

Dziecko – kandydat zostało przyjęte do I / II / III klasy Szkoły Niepublicznej Mini Akademia w Mroczy

**tak**

**nie**

Uzasadnienie odmowy przyjęcia

.....  
.....

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis Dyrektora

---

### **OŚWIADCZENIE - Religia**

Oświadczam, iż wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na udział mojego syna/córki

.....w zajęciach religii w roku szkolnym 2024/2025

.....  
/Miejscowość, data/

.....  
/podpis rodzica/

\*niepotrzebne skreślić