

Obwód szkolny dziecka : własny inny jaki?
Dotychczasowe osiągnięcia dziecka np. w konkursach, zawodach sportowych, olimpiadach:
W szkole istnieją różne koła zainteresowań. W jakim kierunku chcielibyście Państwo rozwijać zdolności i zainteresowania u swojego dziecka ?
Jakie przedszkole ukończyło Państwa dziecko (jeżeli dotyczy to proszę podać dokładny adres)?
Czy dziecko posiada opinię po badaniu w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej ? Jeżeli tak to prosimy dołączyć kopię do dokumentów wymaganych przy przyjęciu dziecka. TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
*Czy wyrażacie Państwo zgodę na objęcie dziecka badaniem i leczeniem stomatologicznym ? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> * dzieci uczące się w naszej szkole mają możliwość korzystania z opieki stomatologicznej w gabinecie Pani Agnieszki Samoraj-Szroborz, znajdującego się przy ulicy Armii Krajowej w Barczewie.
Czy wyrażacie Państwo zgodę na objęcie dziecka opieką pielęgniarską? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Czy dziecko będzie korzystało z opieki świetlicy szkolnej? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Czy wyrażacie Państwo zgodę na udział dziecka w lekcjach religii ? TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Jakie są oczekiwania Państwa wobec szkoły ?
Jeżeli dokonali Państwo więcej niż jednego wyboru szkoły, proszę podać w kolejności wybrane szkoły. Szkoła I wyboru
Szkoła II wyboru
Szkoła III wyboru
Wszystkie informacje dotyczące nietypowej sytuacji rodzinnej należy zgłaszać do wychowawcy lub pedagoga szkolnego.
Zgodnie z art. 23 ust.1 pkt.1 ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 3 w Barczewie , w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka oraz rozpowszechnianie wizerunku dziecka zgodnie z potrzebami szkoły (strona internetowa szkoły, tabla, ściany laureatów i finalistów konkursów, zawodów sportowych. Primus Inter Pares, wymiana międzynarodowa, wycieczki itp.)
..... podpis rodzica / opiekuna prawnego
Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu na terenie szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że szkoła nie bierze odpowiedzialności za rzeczy utracone w szatni i na terenie szkoły w czasie zajęć ucznia. Bardzo prosimy, aby dziecko nie przynosiło do szkoły rzeczy wartościowych.
..... podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
(czytelny podpis matki / opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego)