

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej
Szkoły Podstawowej im. M. J. Piłsudskiego w Horyńcu – Zdroju/
Szkoły Filialnej w Werchracie
na rok szkolny 20..../20....**

Zgłaszam do klasy I szkoły podstawowej

Nazwa i adres placówki (zaznacz X przy wybranej szkole)

1. Szkoła Podstawowa im. M. J. Piłsudskiego
ul. Jana III Sobieskiego 8
37-620 Horyniec-Zdrój

2. Szkoła Filialna w Werchracie
Werchrata 45
37-622 Werchrata

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokal

tel. stacjonarny

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię

Nazwisko

Telefon (matki)

Imię

Nazwisko

Telefon (ojca)

Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły

Dane o macierzystej szkole obwodowej / pełna nazwa i adres szkoły podstawowej:

.....
.....

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU: np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....
.....

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

.....
data i czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Wnioskuje o organizację zajęć religii dla mojego dziecka

.....
data i czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Moje dziecko **będzie uczęszczało na zajęcia w świetlicy szkolnej**
w godzinach od do, od do

.....
data i czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej. Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

.....
data i czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)

.....
data i czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

.....
data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów