

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ

SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. BOHATERÓW WESTERPLATTE W GARDNIE

NA ROK SZKOLNY 20...../20.....

*Należy wypełnić **dokładnie i czytelnie**. (drukowanymi literami)***1. Dane dziecka:**

Imię (imiona) i nazwisko.	
Data i <u>miejsce</u> urodzenia.	
PESEL	
Adres zamieszkania	

2. Dane rodziców dziecka*:

	matka	ojciec	Opiekunowie prawni (jeśli rodzice nie sprawują opieki)
Imiona i nazwiska rodziców			
Adres zamieszkania			
Numery telefonów kontaktowych.			

Informacje dodatkowe:

1. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? (jakiej?).....
2. Czy dziecko przyjmuje stale jakieś leki?/jest uczulone na lek?.....
3. Czy dziecko ma jakieś dolegliwości zdrowotne?.....
4. Czy dziecko było pod opieką poradni psychologiczno – pedagogicznej? TAK / NIE
5. Wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach religii TAK / NIE
6. Wyrażam zgodę na opiekę pielęgniarki w szkole TAK / NIE
7. Wyrażam zgodę na publikację zdjęć i informacji na szkolnej stronie internetowej TAK / NIE

3. Oświadczenie.

Oświadczam, że:

- a) Wszystkie dane zawarte w Karcie zapisu są prawdziwe.
- b) Niezwłocznie powiadomię dyrektora Szkoły o zmianie danych zawartych w Karcie, tj.: zmianie imion, nazwiska, adresu zameldowania, adresu zamieszkania, zmianach realizacji obowiązku szkolnego.
- c) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych.
- d) Administratorem powyższych danych jest Szkoła Podstawowa im. Bohaterów Westerplatte w Gardnie.
- e) Jestem świadoma/świadom odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

....., dnia

.....
(podpis rodzica ,opiekuna prawnego)

:

OŚWIADCZENIE

Proszę o zorganizowanie mojemu dziecku

....., uczniowi

Szkoły Podstawowej w Gardnie nauki religii (wyznania)/etyki.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

3. Przyjęcie karty zgłoszenia przez dyrektora szkoły

Data:

.....
(podpis dyrektora szkoły)