

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASYOD 1 WRZEŚNIA 2024 R.
DO SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. MIRY STANISŁAWSKIEJ-MEYSZTOWICZ
W ŻDŻARACH NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

Data i podpis przyjęcia KARTY ZGŁOSZENIA
/wypełnia szkoła/

Pieczęć szkoły

.....

.....

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA

Pierwsze imię:											
Drugie imię:											
Nazwisko:											
PESEL											
Data urodzenia:											
Miejsce urodzenia:											
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:											

II. DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania	
Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Kod pocztowy	
Poczta	

III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

	Dane matki/opiekuna prawnego	Dane ojca/opiekuna prawnego
Stopień pokrewieństwa		
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		

Adres zamieszkania

Powiat	
Gmina	
Miejscowość	
Ulica	
Nr budynku	
Kod pocztowy	
Poczta	

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w przedszkolu (stan zdrowia, ewentualne potrzeby itp.)

--

3. Dane szkoły obwodowej (proszę wypełnić, jeśli dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły).

Dane szkoły obwodowej		
Nazwa szkoły obwodowej:		
Adres szkoły obwodowej:		
województwo	powiat	gmina

4. Dodatkowe informacje

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź).	TAK*	NIE*
Nr orzeczenia		
Poradnia, która wydała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)		
Dziecko było objęte rocznym przygotowaniem przedszkolnym.	TAK*	NIE*
Deklaruję uczestnictwo dziecka w świetlicy szkolnej.	TAK*	NIE*
W przypadku odpowiedzi TAK, ilość godzin pobytu w świetlicy dziennie.	
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii.	TAK*	NIE*

***podkreśl prawidłową odpowiedź**

5. Inne informacje o dziecku, które zdaniem rodzica/prawnego opiekuna powinny być znane wychowawcy.

.....
.....

6. Postulaty i wnioski do pracy z dzieckiem/klasą:

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

7. Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku (stan zdrowia, orzeczenie lub opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta, zalecenia lekarskie)

tak nie

8. Oświadczam, że:

a) Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 kodeksu karnego za złożenie fałszywego oświadczenia. Prawdziwość danych zamieszczonych w karcie potwierdzam własnoręcznym podpisem.

b) Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu.

c) Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)
- wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz w artykułach prasowych, materiałach informacyjnych, na stronie internetowej i Facebooku naszej szkoły w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo - opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r oraz Rozporządzeniem Ministerstwa Edukacji Narodowej z dnia 25 sierpnia 2017r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 2017 poz.1646)

....., dnia

.....

.....

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)