**Zał. Nr 2**

| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**  **Szkoły Podstawowej im. Stanisława Marusarza w Wojciechowie** |
| --- |

**WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) UCZNIA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej:**  - Szkoły Podstawowej im. **S. Marusarza w Wojciechowie** | | | | | | | | | **ROK SZKOLNY**  **2020/2021** | | | | | - dziecko sześcioletnie  - dziecko siedmioletnie | | |
| **Informacje o dziecku** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię/ imiona** |  | | | | | | | | **Nazwisko** | | | | |  | | |
| **Data urodzenia** |  | | | | | | | | **Przynależność do obwodu szkolnego** | | | | | - szkoła w Wojciechowie  - inna szkoła | | |
| **Miejsce urodzenia** |  | | | | | | | |  | | | | |  | | |
| **PESEL** |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| **Stały adres zameldowania dziecka** | | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy, poczta | | | | | |  | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka(jeśli jest inny niż zameldowania)** | | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy, poczta | | | | | |  | | | | | | |
| **Dane szkoły obwodowej (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły)** | | | Miejscowość | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | Kod pocztowy, poczta | | | | | |  | | | | | | |
| **Rodzic samotnie wychowujący dziecko** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dziecko w rodzinie zastępczej** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dziecko posiada opinię poradnia psychologiczno- pedagogicznej** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dziecko będzie oczekiwało na autobus szkolny  w świetlicy szkolnej** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dziecko będzie korzystać z wyżywienia** | | | | | | | | | Tak  Nie | | | | | | | |
| **Dane rodziców (opiekunów)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane | **Matki (opiekunki)** | | | | | | | | | | | **Ojca (opiekuna)** | | | | |
| Imię / imiona |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Nazwisko/ nazwiska |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Nr telefonu kontaktowego |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| E-mail kontaktowy |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Adres zamieszkania / zameldowania:** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane adresowe** | - stałego  - tymczasowego | | | | | | | | | | | - stałego  - tymczasowego | | | | |
| Miejscowość |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Ulica, nr domu |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy, poczta |  | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka  w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Deklaracje, zobowiązania rodziców** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych  i folderach szkolnych w celu informacji i promocji Szkoły | | | | | | | | | | | | Tak | | | Nie | |
| Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z 27 kwietnia 2016 oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz.1000) wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka  w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole. | | | | | | | | | | | | Tak | | | Nie | |
| **Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam**, **że podane powyżej dane są zgodne**  **ze stanem faktycznym.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wojciechów, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Czytelne podpisy rodziców**  **(opiekunów)**    Ojca (opiekuna) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Matki (opiekunki) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kartę zgłoszenia proszę złożyć do 27 marca 2020r. w sekretariacie szkoły.