**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.