

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej nr. 2 im. Orła Białego w Chotomowie w roku szkolnym **2018/2019**.

Dane o uczniu:

Imiona i nazwisko ucznia:

Data i miejsce urodzenia: **PESEL:**.....

Adres stałego zameldowania ucznia :

..... —
kod pocztowy

Adres zamieszkania ucznia :

..... —
kod pocztowy

Adres i numer szkoły rejonowej:

.....

Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów:

Imię i nazwisko matki:

Adres zamieszkania matki:.....

Imię i nazwisko ojca:

Adres zamieszkania ojca:

Prawni opiekunowie:

Adres zamieszkania prawnych opiekunów:

Telefony kontaktowe:

matki:.....

email:.....

ojca:

email:.....

prawnych opiekunów:

email:.....

Dodatkowe dane o dziecku:

- Czy rodzeństwo dziecka uczęszcza do tej samej placówki? Tak / Nie
- Dziecko rodzica/opiekuna samotnie wychowującego? Tak / Nie
- Dziecko rodziców/opiekunów niepełnosprawnych? Tak / Nie
- Rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla młodzieży)? Tak / Nie
- Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii w szkole? Tak / Nie
- Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje etyki w szkole? Tak / Nie
- Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? Tak / Nie
- Czy dziecko będzie korzystać z obiadów w szkole? Tak / Nie
- Czy dziecko posiada orzeczenie lub opinię z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej? Tak / Nie

Inne ważne informacje:

Oświadczam, że informacje zawarte w karcie są zgodne ze stanem prawnym.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

*Wyrażam zgodę na publikację danych osobowych dotyczących dziecka i jego osiągnięć na tablicy lub/i stronie internetowej szkoły w związku z działaniami informacyjnymi i marketingowymi szkoły.

* 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 w celu informacji i promocji szkoły.

*Wyrażam zgodę na wykorzystywanie i rozpowszechnianie przez szkołę prac dziecka wytworzonych pod kierunkiem nauczyciela na zajęciach szkolnych lub dla celów zajęć szkolnych.

*Wyrażam zgodę na udostępnienie danych osobowych mojego dziecka podmiotom świadczącym opiekę medyczną (pielęgniarka) na terenie szkoły.

*Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i mojego dziecka w zakresie dydaktyczno-wychowawczej działalności szkoły.

*w przypadku braku zgody skreślić

Chotomów,

.....
Podpis rodzica lub opiekuna

.....
Podpis rodzica lub opiekuna