

## Karta zapisu dziecka do Szkoły Podstawowej w Złejwsi Wielkiej

### DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA *Wypełniają rodzice (prawni opiekunowie) dziecka*

Numer PESEL										Imię	Drugie imię	Nazwisko
<b>Data urodzenia:</b>						<b>Miejsce urodzenia:</b>						
<b>Adres zameldowania dziecka:</b>						<b>Adres zamieszkania dziecka:</b>						
<b>Adres szkoły obwodowej (w przypadku dzieci nie zameldowanych w obwodzie SP Złejwsi Wielkiej):</b>						<b>Nazwa przychodni, w której została złożona deklaracja korzystania ze świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej:</b>						
<b>Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej lub inne zaświadczenia?</b>						<b>Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej ?</b>						
TAK (dołączyć ksero)    NIE						TAK (jakiej ?)            NIE						

### DANE IDENTYFIKACYJNE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Matka/opiekunka prawna				Ojciec/opiekun prawny			
<b>Imię i nazwisko:</b>				<b>Imię i nazwisko:</b>			
<b>Adres zameldowania:</b>				<b>Adres zameldowania:</b>			
<b>Kontakt:</b>				<b>Kontakt:</b>			
<b>Telefon</b> (dom, komórka)				<b>Telefon</b> (dom, komórka)			
<b>e-mail</b>				<b>e-mail</b>			

### INFORMACJE O DZIECKU

<p><b>Zainteresowania:</b></p>  <p><b>Choroby, alergie:</b></p>  <p><b>Inne uwagi o dziecku:</b></p>
--

## OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do informowania szkoły o wszelkich zmianach - nr telefonów, adresów oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w Szkole Podstawowej w Złejwsi Wielkiej.

Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania Statutu Szkoły, regulaminów, procedur obowiązujących w szkole.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez szkołę zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze. zm.)

### **Dotyczy zapisu do klasy I**

Oświadczam, że moje dziecko ..... realizuje (zrealizowało) roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego

.....  
(podać adres placówki)

.....  
*data miejscowość*

.....  
*Podpis matki(prawnej opiekunki)*

.....  
*Podpis ojca(prawnego opiekuna)*

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy ...../ oddziału przedszkolnego  
Szkoły Podstawowej w Złajwsi Wielkiej  
(dotyczy uczniów/dzieci spoza rejonu)**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w roku szkolnym ..... do klasy ...../ oddziału przedszkolnego

**UZASADNIENIE:**

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

.....  
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Zławieś Wielka, dn. ....

## OŚWIADCZENIE

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję się do informowania szkoły o wszelkich zmianach - nr telefonów, adresów oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w Szkole Podstawowej w Złejwsi Wielkiej.

Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania Statutu Szkoły, regulaminów, procedur obowiązujących w szkole.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez szkołę zadań statutowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze. zm.)

.....  
*data miejscowość*

.....  
*Podpis matki(prawnej opiekunki)*

.....  
*Podpis ojca(prawnego opiekuna)*