

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO Szkoły Podstawowej w Łubkach

WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) UCZNIA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy : ☐ - Szkoły Podstawowej w Łubkach										ROK SZKOLNY /			
Informacje o dziecku													
Imię/ imiona										Nazwisko			
Data urodzenia										Przynależność do obwodu szkolnego		☐ - szkoła w Łubkach ☐ - 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									
				Nazwa szkoły									
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 uczęszczało na zajęcia z religii								☐ Tak ☐ Nie					
Informacje o dotychczasowym miejscu nauki dziecka (jeśli dziecko uczęszczało do innej szkoły)													

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy : ☐ - Szkoły Podstawowej w Łubkach		ROK SZKOLNY /	
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			
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 przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133,poz.883) wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem i pobytem dziecka w szkole.	☐ Tak		☐ Nie
Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.			

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy : ☐ - Szkoły Podstawowej w Łubkach	ROK SZKOLNY /	
Łubki, dnia _____ Czytelne podpisy rodziców (opiekunów) Ojca (opiekuna) _____ Matki (opiekunki) _____		

Kartę zgłoszenia proszę złożyć/ przesłać do w sekretariatu szkoły.