**Karta zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego**

**Szkoły Podstawowej im. gen. Antoniego Chruściela ps. „Monter” w Gniewczynie Łańcuckiej**

**na rok szkolny 20…./20….**

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy zerowej (sześciolatki)** Szkoły Podstawowej im. gen. Antoniego Chruściela ps. „Monter” w Gniewczynie Łańcuckiej

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

***Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły***

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

|  |
| --- |
|  |

Adres szkoły

|  |
| --- |
|  |

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

**…………………………………………………………………………………………………...**

**......................................................................................................................................................**

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły

□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

**……………………………………………………**

(data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn / córka/…………………………….będzie ( nie będzie ) uczestniczył /-ła/ w lekcjach

religii

\*Niepotrzebne skreślić

**……………………………………**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

**……………………………………**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie  
 i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)**

**……………………………………**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców

( prawnych opiekunów)