

**Karta zgłoszenia dziecka  
do I klasy  
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Ujeździe Górnym  
w roku szkolnym 2018/2019**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 21.03.2018 do godz. 15.00. w sekretariacie szkoły

Data złożenia karty zgłoszenia	.....
--------------------------------	-------

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>			
PESEL			
Imię*			
Nazwisko*		Data urodzenia*	
Miejsce urodzenia			
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA</b>		<b>ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA</b>	
Miejscowość*		Miejscowość*	
Nr domu/ nr mieszkania		Nr domu/ nr mieszkania	
Kod pocztowy		Kod pocztowy	
Ulica*		Ulica*	
<b>DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU</b>			
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź)		TAK	NIE
Nr orzeczenia			
Poradnia, która podała orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego			
Typ orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności)			
Dodatkowe informacje o dziecku			

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Opiekun (właściwie zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzieli informacji	Nie żyje	Nieznany	Rodzic mieszka za granicą
Imię*			Drugie imię*			
Nazwisko*						
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Województwo*			Powiat*			
Gmina*			Miejscowość*			
Ulica			Dzielnica*			
Nr domu/ nr mieszkania			Kod pocztowy*			
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO						
Telefon dom/komórka*						
Adres e-mail**						

\*oznaczone pola wymagane

## OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Uprowadzony/eni o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam/y, że dane przedstawione w karcie są prawdziwe.
2. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie do celów edukacyjnych oraz ewidencyjnych związanych z realizacją zadań statutowych oraz przeprowadzoną rekrutacją, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
3. Wyrażam/my zgodę na publikację prac, rysunków i innych wytworów dziecka jak również zdjęć jego wizerunku z zajęć, uroczystości oraz innych imprez szkolnych w celu promocji szkoły.

Data wypełnienia	Czytelny podpis	Czytelny podpis
Zgłoszenia	matki/prawnej opiekunki	ojca/prawnego opiekuna

Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Jest to materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci.

### Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Forma załącznika	Uwagi
•			
•			
•			
•			
•			
•			
•			
•			

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników