

Data wpływu do sekretariatu ZSO .....  
Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie .....

## **KARTA ZAPISU DZIECKA do klasy „O”**

**Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej  
na rok szkolny 2015/2016**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy „O” w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej.

### **Dane osobowe dziecka- dane obowiązkowe**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PESEL

Imię ..... Drugie imię ..... Nazwisko .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

### **Adres zamieszkania dziecka**

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod ..... Miejscowość ..... Gmina .....

### **Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)**

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod ..... Miejscowość ..... Gmina .....

Nazwa i adres szkoły obwodowej, w której dziecko powinno realizować obowiązek szkolny kl. „O”

.....

.....

### **Dane rodziców/prawnych opiekunów – dane obowiązkowe**

#### **Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka**

Imię..... Nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....e-mail.....

Adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod ..... Miejscowość ..... Gmina.....

#### **Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka**

Imię..... Nazwisko .....

Telefon kontaktowy .....e-mail.....

Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna

Ulica ..... Nr domu ..... Nr lokalu .....

Kod ..... Miejscowość .....Gmina .....

## Informacje dodatkowe o dziecku

1. Opinia poradni, orzeczenie poradni, informacje o specyficznych trudnościach dziecka:

.....  
.....

2. Dziecko będzie korzystało z posiłku – obiadu na stołówce szkolnej TAK/NIE (**niewłaściwe skreślić X**)

3. Uwagi rodzica dotyczące dziecka, o których szkoła powinna wiedzieć:

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

### Ważna informacja!

Prosimy o dostarczenie do **gabinetu pielęgniarki** szkolnej **do 1 września 2015 r.:**

a) **orzeczenia o niepełnosprawności** z powodu przewlekłej choroby – jeżeli dziecko takie posiada.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Administratora strony internetowej [www.zsoplaska.pl](http://www.zsoplaska.pl) wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w pracy konkursowej, podczas zabaw, zajęć i uroczystości szkolnych (art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn zm.)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej w ZSO Płaska. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 833) ze zmianami.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

Wypełnia Sekretarz Szkoły:

Data przyjęcia zgłoszenia: .....

Zgłoszenie dziecka w terminie: .....

Zgłoszenie zawiera wszystkie wymagane informacje (jeśli nie, wskazać brakujące informacje):

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

Podpis Sekretarza Szkoły

.....