

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO **KLASY PIERWSZEJ** SAMORZĄDOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ
W WIELGUSIE ROK SZKOLNY 2018/19

1. **Dane ucznia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  Imię  |  drugie imię | Nazwisko | Pesel dziecka |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  data urodzenia | miejsce urodzenia |  Województwo |
|  |  |  |

**Miejsce zamieszkania ucznia**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica |  nr domu | nr lokalu  |
|  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania ucznia na pobyt stały**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica |  nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dokładny adres szkoły obwodowej (w przypadku dzieci niezameldowanych w obwodzie Szkoły Podstawowej w Wielgusie) |  |

Dziecko odbywa roczne przygotowanie przedszkolne w……………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 II. **Dane rodziców (prawnych opiekunów) dziecka**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Dane |  Imię | nazwisko | miejsce zamieszkania | telefony kontaktowe |
| Matka |  |  |  |  |
| Ojciec |  |  |  |  |
|   |

1. **Informacje dodatkowe o uczniu**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  Proszę zaznaczyć ,,X’’  |  TAK |  NIE |
| Uczeń jest samotnie wychowywany przez rodzica/opiekuna |  |  |
| Uczeń wychowywany jest w rodzinie zastępczej |  |  |
| Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności |  |  |
| Uczeń posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym |  |  |
| Uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej |  |  |
| Uczeń będzie dojeżdżał autobusem szkolnym |  |  |
| Uczeń będzie oczekiwał na autobus szkolny w świetlicy szkolnej |  |  |
| Uczeń będzie uczęszczał na zajęcia z religii |  |  |
| Wyrażam zgodę na udział syna/córki w wyjściach i wycieczkach zgodnych z programem dydaktyczno-wychowawczym szkoły  |  |  |
| Uczeń będzie korzystał z obiadów  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Specjalne potrzeby wynikające ze stanuzdrowia ucznia (opieka specjalistyczna ,choroba,ewentualne zwolnienie z wychowania fizycznego) |  |
| *Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym.**Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych ( Dz.U .z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami ). Wyrażam zgodę na upowszechnianie wizerunku mojego dziecka w gazetkach, na tablicach szkolnych, stronie internetowej szkoły, gazetach i czasopismach ogólnodostępnych oraz w materiałach rekrutacyjnych w ramach działań oświatowych i promocji szkoły zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997, nr 133, poz. 883 z późn. zm.).* *W przypadku zmiany miejsca zamieszkania dziecka zobowiązuję się do przekazania informacji w sekretariacie szkoły.* *Czytelny podpis rodzica/opiekuna*  ……………………………………………………………………………………………… |

 |

*Do karty należy dołączyć aktualne zdjęcie legitymacyjne*