Karta zapisu dziecka do szkoły w roku szkolnym 2024/2025

I. DANE OSOBOWE DZIECKA

**Nazwisko**….........…….......….. **imię** ……………….....……**drugie imię**…………………..

**PESEL** \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  **Data urodzenia** ………………….

**Miejsce urodzenia** ……………………........…….............. **Województwo** ……………………..

**Adres zamieszkania :**……………………………………………………….……..……………....…

kod pocztowy, miejscowość

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

ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

**Adres zameldowania**  (jeżeli jest inny niż zamieszkania):

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

II. DANE RODZICÓW

**Imiona i nazwiska rodziców** (prawnych opiekunów):

……………………..………………….. ………………………………………..

**ojciec (opiekun prawny)** tel. kontaktowy

Adres zamieszkania ( jeśli jest inny niż dziecka)……………………………………………………

kod pocztowy, miejscowość

…………………………………………………………………………………………………………

ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

……………………………………………………… ………………………………….

**matka (opiekun prawny)** tel. kontaktowy

Adres zamieszkania ( jeśli jest inny niż dziecka) ……………………………………………………………

kod pocztowy, miejscowość

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

ulica, nr domu, nr mieszkania, telefon domowy

**Jeżeli rodzice przebywają poza miejscem zamieszkania (np.za granicą), prosimy o przedstawienie dokumentu dotyczącego przekazania opieki nad dzieckiem prawnemu opiekunowi potwierdzone**

**notarialnie**.

**III. INNE INFORMACJE**

MIEJSCE ukończenia oddziału 0

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

nazwa przedszkola/szkoły adres (miejscowość, ulica)

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

województwo

**REJONOWA** SZKOŁA PODSTAWOWA

(SZKOŁA DO KTÓREJ POWINNO UCZĘSZCZAĆ DZIECKO)

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

nazwa miejscowość województwo

***Dziecko będzie korzystać:***

* z obiadów w stołówce .............................................

**tak/nie**

* pomocy socjalnej bezpłatne obiady ………… ,

**tak/nie**

* ze świetlicy szkolnej......................................................

**tak/nie**

* będzie uczestniczyć w lekcjach religii………………………………….

**tak/nie**

**OŚWIADCZENIE**

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym;
2. Akceptuję Statut Szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z jego ustaleniami;

(Statut do wglądu na stronie internetowej szkoły spwysocice.pl)

Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą o ochronie danych Rozp. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/2017 z kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz Ustawy z 10 maja 2108r. o ochronie danych osobowych( Dz. U. z 2018r. poz. 1000)

Data: Podpis rodziców/ opiekunów