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