

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 stanu  zdrowia 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*