**Karta zgłoszenia dziecka 6- letniego do oddziału przedszkolnego**

 **na rok szkolny 20…../20…..**

Proszę o przyjęcie dziecka **do oddziału przedszkolnego**

 ………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Goworowie lub Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Goworowie – Filia w Szczawinie)

***Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym***

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka:**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania:**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zamieszkania dziecka:**

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

***Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły***

**Dane o macierzystej szkole obwodowej:**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

|  |
| --- |
|  |

Adres szkoły

|  |
| --- |
|  |

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, opinia bądź orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej itp.

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

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

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

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły

□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

 ……………………………………………..………………….

 (data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn/córka/ ……………………………………………będzie (nie będzie) uczestniczył/-ła/ w lekcjach religii/etyki\*

**\*niepotrzebne skreślić**

 ……………………………………………………...

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.**

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

 …………………..…………………………….…………

 data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie
i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).**

 …………………………………………………..…….......

 data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej szkołę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno- wychowawczej szkoły.**

…………………………………………………………......

 data i czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów