

**Karta zapisu dziecka**  
**do Publicznej Szkoły Podstawowej im. Marii Konopnickiej w Krajence**  
**DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA** Wypełniają rodzice (prawni opiekunowie) dziecka – pismem drukowanym

Numer PESEL										Imię	Drugie imię	Nazwisko
<b>Data urodzenia:</b>						<b>Miejsce urodzenia:</b>						
<b>Adres zameldowania dziecka:</b>						<b>Adres zamieszkania dziecka (w przypadku gdy jest inny niż zameldowania):</b>						
<b>Adres szkoły obwodowej (w przypadku dzieci nie zameldowanych w obwodzie SP w Krajence):</b>						<b>Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej?</b>  TAK (proszę wypełnić kartę zgłoszenia do świetlicy)  NIE						
<b>Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności, orzeczenie o kształceniu specjalnym, opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej lub inne zaświadczenia?</b>						<b>Czy dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej ?</b>						
TAK (dołączyć ksero)						NIE						
TAK (jakiej ?)						NIE						

**DANE IDENTYFIKACYJNE RODZICÓW /PRAWNYCH OPIEKUNÓW ( właściwe podkreślić)**

Matka /opiekunka prawna		Ojciec / opiekun prawny	
<b>Imię i nazwisko:</b>		<b>Imię i nazwisko:</b>	
<b>Adres zameldowania/zamieszkania:</b>		<b>Adres zameldowania/zamieszkania:</b>	
<b>Kontakt:</b>		<b>Kontakt:</b>	
<b>Telefon</b> (dom, komórka)		<b>Telefon</b> (dom, komórka)	
<b>e-mail</b>		<b>e-mail</b>	

**Dotyczy organizacji nauki religii w cyklu edukacyjnym kl. I- VI**

<b>Zgoda Rodziców na udział dziecka w zajęciach religii w kl. I - VIII</b>	<b>Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zajęciach religii</b> ..... (podpis rodziców/ opiekunów)
	<b>Nie wyrażam zgody na udział mojego dziecka w zajęciach religii</b> ..... (podpis rodziców/ opiekunów)

**Informacje dodatkowe**

<b>Czy uczeń będzie korzystał z posiłków w szkole – obiad</b>	<b>TAK</b>	<b>NIE</b>
---	------------	------------

**Proszę podać istotne dane o stanie zdrowia dziecka, stosowanej diecie, rozwoju psychofizycznym dziecka:**

.....

**Dotyczy zapisu do klasy I**

Oświadczam, że moje dziecko ..... realizuje (zrealizowało) roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego

.....  
(podać adres placówki)

**OŚWIADCZENIE (proszę wypełnić jeśli dziecko będzie korzystał z dowozu na koszt gminy)\***

Oświadczam, że moje dziecko ..... zamieszkałe .....  
będzie korzystał z dowozu organizowanego przez Gminę Krajenka, odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi .....km.

**OŚWIADCZENIE**

Upředzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję się do informowania szkoły o wszelkich zmianach - nr telefonów, adresów oraz o chorobach i sytuacjach, które mogą mieć wpływ na bezpieczeństwo i funkcjonowanie dziecka w szkole. Zobowiązuję się do zapoznania i przestrzegania Statutu Szkoły, regulaminów, procedur obowiązujących w szkole.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w formularzu do celów edukacyjnych oraz celów związanych z realizacją przez szkołę zadań statutowych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez Szkołę ( na stronie Internetowej Szkoły i stronie Internetowej Urzędu Gminy i Miasta Krajenka, kronikach, prasie, tablicach ogłoszeń w związku z udziałem w konkursach, olimpiadach wiedzy, zawodach sportowych, przydziałach klas, obrazów zarejestrowanych przez monitoring i innych potrzeb szkoły w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z ustawą o ochronie Danych Osobowych.

.....  
data miejscowość

.....  
Podpis matki(prawnej opiekunki)

.....  
Podpis ojca(prawnego opiekuna)