

Data wpływu do sekretariatu ZSO

KARTA ZAPISU DZIECKA do klasy „0”
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej
na rok szkolny 2017/2018

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy „0” w Szkole Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej.

Dane osobowe dziecka- dane obowiązkowe

(w przypadku nie udzielenia danych obowiązkowych - karta nie zostanie przyjęta)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 PESEL

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

Nazwa i adres szkoły obwodowej, w której dziecko powinno realizować obowiązek szkolny kl. „0”

.....
.....

Dane rodziców/prawnych opiekunów – dane obowiązkowe

(w przypadku nie udzielenia danych obowiązkowych - karta nie zostanie przyjęta)

Dane matki/ prawnej opiekunki dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania matki/ prawnej opiekunki

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina.....

Dane ojca/ prawnego opiekuna dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Gmina

Informacje dodatkowe o dziecku

1. Opinia poradni, orzeczenie poradni, informacje o specyficznych trudnościach dziecka:

(jeżeli dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej lub od lekarza orzecznika o niepełnosprawności, proszę podać czego dotyczy opinia/orzeczenie. Jeżeli brak w/w dokumentów proszę napisać BRAK)

2. Dziecko będzie korzystało z obiadu na stołówce szkolnej TAK/NIE (**niewłaściwe skreślić X**)

3. Uwagi rodzica dotyczące dziecka, o których szkoła powinna wiedzieć:

.....
.....

Ważna informacja!

Prosimy o dostarczenie do **gabinetu pielęgniarstwa szkolnego** **do 1 września 2017 r.:**

a) **orzeczenia o niepełnosprawności** z powodu przewlekłej choroby – jeżeli dziecko takie posiada.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie przez Administratora strony internetowej www.zsoplaska.pl wizerunku mojego dziecka, utrwalonego w pracy konkursowej, podczas zabaw, zajęć i uroczystości szkolnych (art. 81 ust. 1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r (t.j. Dz.U. 2006 r. Nr 90 poz. 631 z późn zm.)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej w ZSO Płaska. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 833) ze zmianami.

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

Wypełnia Sekretarz Szkoły:

Data przyjęcia zgłoszenia:

Zgłoszenie zawiera wszystkie wymagane informacje (jeśli nie, wskazać brakujące informacje):

.....
.....

Podpis Sekretarza Szkoły

.....

Decyzja Dyrektora ZSO Płaska

Dziecko zostaje przyjęte/ nie zostaje przyjęte do klasy „0” Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Płaskiej.

.....

Podpis Dyrektora Szkoły