**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej**

**Szkoły Podstawowej nr 1 im. H. Sienkiewicza w Budach Łańcuckich**

**na rok szkolny 2023/2024**

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy pierwszej** Szkoły Podstawowej nr 1 im. H. Sienkiewicza w Budach Łańcuckich

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

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

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW \***

|  |  |
| --- | --- |
| **MATKA / PRAWNA OPIEKUNKA \*** | **OJCIEC / PRAWNY OPIEKUN \*** |
| 1. Imię i nazwisko | 1. Imię i nazwisko |
| 2. Adres zameldowania (stały/czasowy)\* | 2. Adres zameldowania (stały/czasowy)\* |
| 3. Adres zamieszkania | 3. Adres zamieszkania |
| 4. Adres do korespondencji | 4. Adres do korespondencji |
| 5. Telefon kontaktowy , adres e-mail | 4. Telefon kontaktowy , adres e-mail |

1. **DANE O REALIZACJI PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO (**DZIECKO REALIZOWAŁO OBOWIĄZEK PRZYGOTOWANIA PRZEDSZKOLNEGO )

Pełna nazwa przedszkola/ szkoły podstawowej ( w przypadku oddziału przedszkolnego), adres

|  |
| --- |
|  |

**IV. DANE O MACIERZYSTEJ SZKOLE OBWODOWEJ**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

|  |
| --- |
|  |

Adres szkoły

|  |
| --- |
|  |

1. **DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

(np. stan zdrowia, stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, orzeczenie lub opinia

poradni psychologiczno – pedagogicznej, zalecenia lekarskie itp.)

**…………………………………………………………………………………………………...**

**......................................................................................................................................................**

**………………………………………………………………………………………………**

1. **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)

1. **OŚWIADCZENIE:**

Mój syn / córka/…………………………….będzie /nie będzie uczestniczył /-ła/ w lekcjach

religii

\*Niepotrzebne skreślić

**……………………………………**

**……………………………………**

(data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

1. **ODLEGŁOŚĆ OD MIEJSCA ZAMIESZKANIA DZIECKA DO SZKOŁY**

**………………………………………..**

**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 osobowychz dnia 10 maja 2018 r.( Dz.U. 2018 poz. 1000)**

**……………………………………**

**…………………………………..**

(data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

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

**……………………………………**

**…………………………………..**

(data i czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły**

Data **……………………….. ………………………………….**

(podpis dyrektora szkoły)