

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

1. DANE DZIECKA

L P	IMIĘ (IMIONA), NAZWISKO																
1.	DATA I MIEJSCE URODZENIA																
2.	PESEL*	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>															
3.	ZGŁOSZENIE DO: KLASA																
4.	ADRES ZAMIESZKANIA																
5.	ADRES ZAMELDOWANIA **																
6.	SZKOŁA OBWODOWA																

2. DANE RODZICÓW, (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

L P	IMIĘ, NAZWISKO MATKI	
1.	ADRES ZAMIESZKANIA MATKI	
2.	NR TELEFONU ADRES E-MAIL	

L P	IMIĘ, NAZWISKO OJCA	
1.	ADRES ZAMIESZKANIA OJCA	
2.	NR TELEFONU ADRES E-MAIL	

3. KRYTERIA SAMORZĄDOWE PRZYJĘCIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ

LP	KRYTERIA	TAK	NIE
1.	Realizacja wychowania przedszkolnego lub obowiązku szkolnego przez rodzeństwo kandydata w przedszkolu samorządowym lub szkole, dla której organem prowadzącym jest Gmina Wólka		
2	Praca zawodowa lub nauka w trybie dziennym rodziców, kryterium stosuje się również do pracującego/studującego rodzica samotnie wychowującego dziecko a) oboje rodziców lub rodzic samotnie wychowujący dziecko b) jedno z rodziców		
3.	Odprowadzanie podatku dochodowego w gminie Wólka a) oboje rodziców lub rodzic samotnie wychowujący dziecko b) jedno z rodziców		

4. INFORMACJA O PRZEDSZKOLU LUB ODDZIALE PRZEDSZKOLNYM DO KTÓREGO DZIECKO UCZĘSZCZAŁO

.....

5. CZY DZIECKO POSIADA OPINIĘ LUB ORZECZENIE Z PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ? TAK/NIE***

6. DO WYPEŁNIONEJ KARTY PROSZĘ DOŁĄCZYĆ – ZDJĘCIE (podpisane na odwrocie) KSERO SKRÓCONEGO AKTU URODZENIA DZIECKA ORAZ ZAŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU OBOWIĄZKU ROCZNEGO WYCHOWANIA PRZEDSZKOLNEGO

7. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych i danych osobowych mojego dziecka zawartych w niniejszym zgłoszeniu na potrzeby procesu rekrutacji do klasy pierwszej szkoły podstawowej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia 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).

.....
Data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

* W przypadku braku nr PESEL, serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.

** Wypełnić w przypadku gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania

*** Właściwie podkreślić