



Karta zapisu ucznia
do klasy
w roku szkolnym/.....

1 . Dane dziecka:

1. Nazwisko
2. Imię, imiona
3. Data urodzenia
4. Miejsce urodzenia
5. PESEL

2. Miejsce zamieszkania dziecka:

1. Miejscowość
2. Ulicanr domu
3. Kod pocztowy

3 . Dane matki/opiekuna prawnego:

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Telefon kontaktowy
4. Adres email

4 . Dane ojca/ opiekuna prawnego:

1. Nazwisko i imię
2. Adres zamieszkania
3. Telefon kontaktowy
4. Adres email

5 . Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:

TAK/NIE

(skreślić poprawną odpowiedź)

Jeżeli tak, i Państwo wyrażają zgodę, to proszę o dostarczenie opinii dziecka z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej do pedagoga szkolnego lub wychowawcy klasy.

6 . Czy dziecko posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności:

TAK/NIE

(skreślić poprawną odpowiedź)

Jeżeli tak, proszę o dostarczenie orzeczenia do pedagoga szkolnego.

7 . Czy dziecko będzie dojeżdżać do szkoły autobusem szkolnym?

TAK/NIE

(skreślić poprawną odpowiedź)

INFORMACJA DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Dzieci dojeżdżające autobusem szkolnym podlegają obowiązkowej opiece świetlicy szkolnej.

8 . Ważne informacje dotyczące ucznia, które Rodzic/ Opiekun chciałby przekazać:

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

Pouczenie

- 1 . Dane osobowe zawarte w niniejszej karcie zapisu ucznia będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r.-Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 59).
- 2 . Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Szkoła Podstawowa w Zespole Szkół im. Św. Jadwigi Śląskiej we Wleniu, którą reprezentuje Dyrektor.

Oświadczenie rodzica dokonującego zapisu ucznia

- 1 . Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- 2 . Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie zapisu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz. 922).

.....
(data i czytelny podpis Rodzica/Opiekuna Prawnego)