**Załącznik nr 1**

| **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data przyjęcia karty zgłoszenia: | | | .........................................................................................................................                                     dzień     - miesiąc -  rok | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Proszę o przyjęcie dziecka do  klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Władysława Jagiełły w Strykowie.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **I. Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | Imię/ imiona | |  | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | PESEL: | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| Numer paszportu | |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres meldunku stałego** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **II. Dane rodziców/opiekunów\*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dane | | **matki/**opiekunki\* | | | **ojca/**opiekuna\* | | | | | | | | | | | | | |
| Imię / imiona | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko/ nazwiska | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **III. Informacje dodatkowe** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi | | | | | | **do 3 km** \* | | | | | | | **powyżej 3 km**\* | | | | | |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka w: | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Religii wyznania: Katolickiego, Mariawickiego, etyki | | | | | | *(Wpisać właściwe)* | | | | | | | | | | | | |
| 2. Udział w zajęciach świetlicy szkolnej | | | | | | **TAK\*** | | | | | | **NIE\*** | | | | | | |
| Szkoła właściwa ze względu na miejsce stałego zameldowania dziecka | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Szkoła właściwa ze względu na miejsce zamieszkania dziecka | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w szkole (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis rodzica/opiekuna)

**IV. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych**

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w cela związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka oraz upoważnionych do odbioru dziecka osób, przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis rodzica/opiekuna)

\* niepotrzebne skreślić

\*\*\* należy przedstawić poświadczenie meldunku tymczasowego