**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