**Karta zgłoszenia dziecka 6- letniego do oddziału przedszkolnego**

 **na rok szkolny 2025/2026**

Proszę o przyjęcie dziecka **do oddziału przedszkolnego**

 ………………………………………………………………………………………………

(nazwa szkoły: Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Goworowie lub Szkoła Podstawowa im. Mikołaja Kopernika w Goworowie – Filia w Szczawinie)

***Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym***

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka:**

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

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

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zamieszkania dziecka:**

Ulica nr domu nr lokal tel. stacjonarny

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

***Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły***

**Dane o macierzystej szkole obwodowej:**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

|  |
| --- |
|  |

Adres szkoły

|  |
| --- |
|  |

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, opinia bądź orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej itp.

…………………………………………………………………………………………………................................

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

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

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły

□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

Oświadczam, że spełniono wobec mnie obowiązek informacyjny dotyczący przetwarzania danych osobowych. Wiem, że treść klauzul mogę otrzymać w każdej chwili w sekretariacie.

 ……………………………………………..………………….

 (data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn/córka/ ……………………………………………będzie (nie będzie) uczestniczył/-ła/ w lekcjach religii/etyki\*

**\*niepotrzebne skreślić**

……………………………………………………...

 (podpis rodziców/prawnych opiekunów)