

KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY I SZKOŁY PODSTAWOWEJ W PASZOWICACH			
Data przyjęcia karty zgłoszenia:	____.____.____	Nr zgłoszenia	/

WYPEŁNIAJĄ RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE) DZIECKA

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Paszowicach		ROK SZKOLNY 2024/2025	☐ - dziecko pięcioletnie ☐ - dziecko sześcioletnie ☐ - inny wiek dziecka
Informacje o dziecku			
Nazwisko		Imię/ imiona	
Data urodzenia		Przynależność do obwodu szkolnego	☐ - szkoła w Paszowicach ☐ - inna szkoła
Miejsce urodzenia			
PESEL			
Stały adres zameldowania dziecka	Miejscowość		
	Ulica, nr		
	Kod pocztowy, poczta		
Adres zamieszkania dziecka (wpisać, jeśli jest inny niż zameldowania)	Miejscowość		
	Ulica, nr		
	Kod pocztowy, poczta		
Dane szkoły obwodowej (wypełnić, jeśli dziecko należy do obwodu innej szkoły).	Miejscowość		
	Nazwa szkoły		
Dziecko rodzica samotnie wychowującego		☐ Tak	☐ Nie
Dziecko w rodzinie zastępczej		☐ Tak	☐ Nie
Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego		☐ Tak	☐ Nie
Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności		☐ Tak	☐ Nie
Dziecko posiada opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej		☐ Tak	☐ Nie
Dziecko będzie dojeżdżało autobusem szkolnym		☐ Tak	☐ Nie
Dziecko będzie oczekiwało na autobus szkolny w świetlicy szkolnej		☐ Tak	☐ Nie
Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia z religii		☐ Tak	☐ Nie
Dziecko będzie korzystać z wyżywienia		☐ Tak	☐ Nie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Paszowicach		ROK SZKOLNY 2024/2025	☐ - dziecko pięcioletnie ☐ - dziecko sześcioletnie ☐ - inny wiek dziecka
Dane rodziców (opiekunów)			
Dane	Matki (opiekunki)		Ojca (opiekuna)
Imię / imiona			
Nazwisko/ nazwiska			
Nr telefonu kontaktowego			
E-mail kontaktowy			
Adres zamieszkania / zameldowania:			
Dane adresowe	☐ - stałego ☐ - tymczasowego		☐ - stałego ☐ - tymczasowego
Miejscowość			
Ulica, nr			
Kod pocztowy, poczta			
Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w oddziale przedszkolnym (stan zdrowia, specyficzne potrzeby, zainteresowania, itp.)			
Deklaracje , zobowiązania rodziców			
Upoważniamy do odbioru z oddziału przedszkolnego(autobusu szkolnego) naszego dziecka, wymienione obok pełnoletnie osoby nie będące pod wpływem alkoholu (poza rodzicami /opiekunami prawnymi). Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo odebranego dziecka, od momentu jego odbioru przez wskazaną, upoważnioną przez nas osobę.		Imiona i nazwiska osób upoważnionych:	
Wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów i uroczystości organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej oraz tablicach ściennych i folderach szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły		☐ Tak	☐ Nie
Przyjmuje do wiadomości, że dyrektor szkoły w celu weryfikacji podanych danych może zażądać niezwłocznego dostarczenia dokumentów potwierdzających stan faktyczny podany we Wniosku		☐ Tak	☐ Nie
Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) wyrażamy zgodę na wykorzystanie danych osobowych naszych i naszego dziecka w celach związanych z przyjęciem dziecka do oddziału przedszkolnego.		☐ Tak	☐ Nie
Zobowiązujemy się do: - o przestrzegania postanowień statutu szkoły. - o uczestniczenia w zebraniach rodziców.			

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej w Paszowicach	ROK SZKOLNY 2024/2025	☐ - dziecko pięcioletnie ☐ - dziecko sześcioletnie ☐ - inny wiek dziecka
- o przyprowadzania i odbierania dziecka z oddziału przedszkolnego bezpośrednio po zakończeniu zajęć osobiście lub przez osobę pełnoletnią, zgłoszoną powyżej, zapewniającą dziecku bezpieczeństwo. - o niezwłocznego informowania o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach. Wyrażam zgodę na upublicznienie wyników rekrutacji poprzez wywieszenie ich na tablicy w budynku szkoły oraz umieszczenie na stronie internetowej szkoły. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. W przypadku stwierdzenia (podczas weryfikacji) poświadczenia nieprawdy zawartej we wniosku i karcie zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego, nastąpi dyskwalifikacja dziecka z rekrutacji.		
Paszowice, dnia _____ Czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów) Ojca (opiekuna) _____ Matki (opiekunki) _____		