



PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA
do oddziału przedszkolnego - klasy 0
Szkoły Podstawowej Nr 8 im. św. Wojciecha w Tczewie
na rok szkolny 20..... / 20.....

Proszę o przyjęcie mojego dziecka **do oddziału przedszkolnego - klasy 0**
Szkoły Podstawowej im. św. Wojciecha w Tczewie na roczne przygotowanie przedszkolne
w systemie pięciogodzinnym.

Preferowany czas nauki dziecka: (zakreślić odpowiednie) zajęcia ranne ☐ zajęcia popołudniowe ☐

DANE DZIECKA

(wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym)

Dane osobowe dziecka:

Imię	Drugie imię	Nazwisko
Nr PESEL	Obywatelstwo	
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 lokalu	tel. stacjonarny
Kod	Miejscowość		
Województwo	Powiat	Gmina	

Dane rodziców/opiekunów:

Imię	Nazwisko	Telefon (matki)
Imię	Nazwisko	Telefon (ojca)

Adres zamieszkania rodziców:

Matka:

Ojciec:

Dane o macierzystej szkole obwodowej:

(wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły)

(Pełna nazwa i adres szkoły podstawowej)

--

Dziecko odbyło już roczne przygotowanie przedszkolne; uczęszczało do przedszkola: (podać lata i miejsce)

DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

- przewlekłe choroby dziecka i przeciwwskazania:
-
-

ZOBOWIAZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły.
- Korygowania na piśmie wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.
- Odbierania dziecka ze szkoły w wyznaczonym czasie osobiście lub przez upoważnioną do tego inną **osobę pełnoletnią** i jednocześnie oświadczam, że jestem świadom/a, iż ponoszę odpowiedzialność karną za brak opieki nad dzieckiem w drodze do szkoły i ze szkoły do domu.

Osoby pełnoletnie upoważnione przez rodziców do odbioru dziecka ze szkoły:

L.p. Nazwisko i imię /stopień pokrewieństwa	seria i numer dowodu osobistego
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

.....
(czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE:

Mój syn / córka/..... będzie/nie będzie uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii.
(niepotrzebne skreślić)

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

- Wyrażam zgodę na sprawdzanie stanu higieny mojego dziecka przez pielęgniarkę szkolną w trosce o jego (i innych) bezpieczeństwo i zdrowie.

☐ tak ☐ nie (odpowiednie zakreślić)

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

- Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zbierane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Udostępnia się je tylko upoważnionym do tego pracownikom szkoły, których obowiązuje zachowanie tajemnicy służbowej.
Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

- Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organach uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę (na stronach edukacyjnych i regionalnych oraz w prasie lokalnej) w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

Tczew, dn.

.....
(czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)