

**Publiczna Szkoła Podstawowa w Krzeszowie Górnym**  
**Krzeszów Górny nr 109**  
**37-413 Harasiuki**

tel./fax (15) 879 31 06, e – mail: kgszkola@op.pl,  
strona internetowa szkoły: pspkrzeszowgorny.pl

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**  
**DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W KRZESZOWIE GÓRNYM**  
**NA ROK SZKOLNY 2022/ 2023**

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

**1. DANE OBOWIĄZKOWE**

| DANE DZIECKA                                   |  |
|------------------------------------------------|--|
| Nazwisko                                       |  |
| Imię/ Imiona                                   |  |
| Data i miejsce urodzenia                       |  |
| Adres zamieszkania                             |  |
| Adres zameldowania                             |  |
| PESEL                                          |  |
| DANE MATKI/ OPIEKUNA PRAWNEGO                  |  |
| Nazwisko                                       |  |
| Imię                                           |  |
| Adres zamieszkania                             |  |
| Adres zameldowania                             |  |
| Telefon kontaktowy/adres poczty elektronicznej |  |
| DANE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO                   |  |
| Nazwisko                                       |  |
| Imię                                           |  |
| Adres zamieszkania                             |  |
| Adres zameldowania                             |  |

|                                                                                |                              |                              |
|--------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Telefon kontaktowy/adres poczty elektronicznej                                 |                              |                              |
| <b>INNE INFORMACJE</b>                                                         |                              |                              |
| Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej?<br>Jeśli tak, to jakiej? | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?                           | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?            | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?               | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| <b>DEKLARACJE I OŚWIADCZENIA WOLI</b>                                          |                              |                              |
| Dziecko będzie przebywać na świetlicy szkolnej                                 | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |
| Dziecko będzie korzystało z posiłków w stołówce szkolnej                       | <input type="checkbox"/> TAK | <input type="checkbox"/> NIE |

**Oświadczam, że:**

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Zobowiązuję się do powiadomienia o zmianie danych zawartych w karcie.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie dla celów związanych z rekrutacją do szkoły podstawowej zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)

Krzeszów Górny, dnia .....2022 r.

Podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO.....

Podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO .....

---