

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**  
**DO KLASY PIERWSZEJ**  
**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. PŁK. FLORIANA ŁASKOWSKIEGO W GRUCIE**  
**OD ROKU SZKOLNEGO ...../.....**

TELEFON 56 46 83 113    E-MAIL: [szkolagruta@op.pl](mailto:szkolagruta@op.pl)    [www.szkolagruta.com.pl](http://www.szkolagruta.com.pl)

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym.*

**DANE OSOBOWE**

**Dane osobowe dziecka**

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Data urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce urodzenia

**Adres zamieszkania dziecka**

Miejscowość

nr domu

nr lokalu

Kod

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

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

Miejscowość

nr domu

nr lokalu

telefon

Kod

|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię                 | Nazwisko             | Telefon (matki)      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Imię                 | Nazwisko             | Telefon (ojca)       |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

*Poniższe dane wypełniają rodzice, których 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 itp.

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

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

**OŚWIADCZENIE:**

Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002 r., nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami).

.....  
Data i czytelny podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.

.....  
Data i czytelny podpis rodziców(prawnych opiekunów)