

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

TELEFON 56 46 83 113 E-MAIL: szkolagruta@op.pl 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)

Imię

Nazwisko

Telefon (ojca)

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)