**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**DO KLASY …………………………………………………………………………………..**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. PŁK. FLORIANA LASKOWSKIEGO W GRUCIE**

**OD ROKU SZKOLNEGO ……………………./……………………………..**

**TELEFON 56 46 83 113 E-MAIL:** **sekretariatspgruta@gruta.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)

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)