

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA

DO KLASY

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)

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)