

Karta zgłoszenia dziecka do klasy
Szkoły Podstawowej im. Antoniego Kucharczyka
w Paszkówce
na rok szkolny 20..../20....

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy Szkoły Podstawowej im. Antoniego Kucharczyka w Paszkówce

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię Nazwisko

PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Adres zamieszkania dziecka (jeśli jest inny niż adres zameldowania)

Ulica nr domu nr lokalu tel. stacjonarny

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dane rodziców/opiekunów:

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

Adres zamieszkania rodziców/opiekunów(jeśli jest inny niż dziecka)

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Szkoła rejonowa (obwodowa) dziecka (jeśli inna niż SP w Paszkówce)

Nazwa szkoły

Ulica nr lokalu telefon

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

INFORMACJE DODATKOWE:

Informacje o dziecku

Czy dziecko będzie korzystało z lekcji religii?

proszę wpisać TAK lub NIE

Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej?

proszę wpisać TAK lub NIE

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zapisu w zakresie działalności szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z uroczystości szkolnych i międzyszkolnych oraz przetwarzanie danych osobowych dziecka na stronie internetowej szkoły w celu promocji placówki.

.....
Miejscowość, data Podpisy rodziców/opiekunów: