



NIEPUBLICZNA
SZKOŁA PODSTAWOWA
ALEKSANDER

Karta zgłoszenia dziecka do Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Aleksander” w Siedlcach
ul. Bolesława Prusa 44
na rok szkolny 20..../20....

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy Niepublicznej Szkoły Podstawowej „Aleksander” w Siedlcach.

Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

Imię

Drugie imię

Nazwisko

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania

Ulica

nr domu

nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

nr domu

nr lokalu

tel.

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/opiekunów

Imię *Nazwisko* *Telefon (matki)*

e-mail

Imię *Nazwisko* *Telefon (ojca)*

e-mail

Adres zamieszkania matki

Ulica *nr domu* *nr lokalu* *tel.*

Kod *Miejscowość*

Województwo *Powiat* *Gmina*

Adres zamieszkania ojca

Ulica *nr domu* *nr lokalu* *tel.*

Kod *Miejscowość*

Województwo *Powiat* *Gmina*

Dane o macierzystej szkole obwodowej dziecka

Pełna nazwa oraz adres szkoły podstawowej

DODATKOWE, WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie, itp.

.....

.....

.....

Czy dziecko posiada:

- **Aktualne Orzeczenie o Niepełnosprawności - TAK / NIE**
- **Opinia o Potrzebie Wczesnego Wspomagania Rozwoju Dziecka - TAK/NIE**
- **Aktualne Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego - TAK/NIE**

Proszę o załączenie kserokopii dokumentów do karty zgłoszenia

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Przekazywania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w zakresie danych objętych niniejszym kwestionariuszem
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

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

Załączniki

lp.	Nazwa załącznika
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

OŚWIADCZENIE

Mój syn /córka/ będzie (nie będzie)* uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii.

*Niepotrzebne skreślić

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

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

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

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 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)

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

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku (zdjęcia i filmy) 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)