***38 – 543 Komańcza, tel./fax. 13 – 46-77-042, e-mail: szkolkom@op.p***

**Szkoła Podstawowa im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego**

KARTA DZIECKA: TRZYLETNIEGO

CZTEROLETNIEGO

PIĘCIOLETNIEGO

SZEŚCIOLETNIEGO

SIEDMIOLETNIEGO

……………………………..

1. Zgłoszenie dziecka: do punktu przedszkolnego

do oddziału przedszkolnego

do kl. I szkoły podstawowej

do kl …………………………..

1. Informacje o dziecku i rodzinie:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dane osobowe dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PESEL | |  |  | | |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  | | Nazwisko | |  | | | | | | | |
| Imię | | | | | |  | | | | | | | | | | | Drugie imię | | |  | | | | | | | |
| Data urodzenia | | | | | |  | | | | | | | | | | | Miejsce urodzenia | | |  | | | | | | | |
| **Adres zamieszkania dziecka** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Gmina | | | |  | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Nr mieszkania | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Poczta | | | |  | | | | |
| **Adres zameldowania dziecka(nie wypełniać gdy jest taki sam jak zamieszkania)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Gmina | | | |  | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Nr mieszkania | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Poczta | | | |  | | | | |
| **Obwód szkoły, do której należy dziecko z dokładnym adresem:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dane osobowe matki/opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Nazwisko | | |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Gmina | | | |  | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Nr mieszkania | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Poczta | | | |  | | | | |
| **Miejsce zatrudnienia matki** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa zakładu pracy | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefony kontaktowe matki/opiekunki prawnej** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dom: | | | | | | | | | | | Praca: | | | | | | | | | | Tel. komórkowy | | | | | | |
| **Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Nazwisko | | |  | | | | | |
| **Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Województwo | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Powiat | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Gmina | | | |  | | | | |
| Miejscowość | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nr domu | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Nr mieszkania | | | |  | | | | |
| Kod pocztowy | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | Poczta | | | |  | | | | |
| **Miejsce zatrudnienia ojca** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwa zakładu pracy | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefony kontaktowe ojca/opiekuna prawnego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dom: | | | | | | | | | | | Praca: | | | | | | | | | | Tel .komórkowy | | | | | | |
| **Inne osoby upoważnione do odbioru dziecka z przedszkola** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko i imię | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dodatkowe informacje o dziecku** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dziecko posiada opinię z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE |
| Dziecko posiada orzeczenie Poradni Psychologiczno –Pedagogicznej | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE |
| Informacje o stanie zdrowia dziecka(alergie pokarmowe) mogące mieć znaczenie podczas pobytu dziecka w przedszkolu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | **Wyrażam zgodę na:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
|  | Diagnostyczno-pedagogiczne badania dziecka prowadzone przez wychowawcę grupy wynikające z przepisów prawa oświatowego | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
|  | Wstępne badania logopedyczne i w przypadku stwierdzenia wady wymowy pomoc logopedyczną | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
|  | Wykonywanie zdjęć z życia przedszkolaka i ucznia oraz umieszczanie ich w kronice i na stronie internetowej placówki | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
|  | Na wyjście dziecka na spacery poza teren szkoły | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE | |
| Dziecko zamieszkujące w odległości większej niż 3 km od szkoły | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |
| Udział dziecka w religii (właściwe podkreślić) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | * etyka * religia greckokatolicka * religia rzymskokatolicka * religia prawosławna | | | |

***Pouczenie***

*Dyrektor ma prawo żądać okazania się dokumentami potwierdzającymi dane zawarte w Karcie Zapisu. Rodzice/prawni opiekunowie składając Kartę Zapisu muszą posiadać te dokumenty przy sobie w celu zweryfikowania danych.*

***Oświadczenie***

1. *Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym .Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w Karcie Zapisu.*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w Karcie Zapisu w celu przeprowadzenia rekrutacji i prowadzenia obowiązującej dokumentacji przedszkolnej i szkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów dziecka*** | |
|  |  |