**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**W ZESPOLE PLACÓWK OŚWIATOWYCH IM. PAPIEŻA JANA PAWŁA II W DYLEWIE**

**W ROKU SZKOLNYM 2018/2019**

Data przyjęcia karty zgłoszenia: …………………............

**ZGŁASZAM DZIECKO DO KLASY I**

**DANE OSOBOWE DZIECKA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko** | …………………………………………… | **Imię/imiona** | …………………………………………………… |
| **Data i miejsce urodzenia** | …………………………………………… | **PESEL:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dane**  | **matki/opiekunki** | **ojca/opiekuna** |
| **Imię/imiona** |  |  |
| **Nazwisko/nazwiska** |  |  |
| **Adres meldunku stałego/tymczasowego** |  |  |
| **Adres zamieszkania** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **Nazwa i adres zakładu pracy** |  |  |

**INFORMACJE DODATKOWE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi | do 3 km | powyżej 3 km |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach religii | Tak | Nie |

**DEKLARACJE I ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW**

* Bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo naszego dziecka w czasie drogi ze szkoły do domu.

…………………………………………………………………..

 podpis rodzica

* Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w organizowanych wycieczkach:

 Tak Nie

* Zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 922) wyrażam zgodę na wykorzystanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do pracy szkoły i zachowania bezpieczeństwa mojego dziecka.

 Tak Nie

**Zobowiązuję się do:**

* Przestrzegania postanowień statutu szkoły
* Uczestnictwa w zebraniach rodziców
* Zobowiązuję się do niezwłocznego informowania szkoły na piśmie o zmianach danych osobowych, danych adresowych
* **Oświadczam, że informacje przedstawione w niniejszej karcie zgłoszenia są zgodne ze stanem faktycznym**.

( Za podanie nieprawdziwych danych mogą być wyciągnięte odpowiednie konsekwencje włącznie ze skreśleniem dziecka z listy).

Dylewo, dnia ……………………………………

………………………………………………………….

 czytelny podpis rodziców/opiekunów

**Potwierdzenia:**

Potwierdzenie szkoły, która przyjmuje kandydata spoza obwodu szkoły

………………………………………………………………. ……………………………………………………….

pieczęć szkoły pieczęć i podpis dyrektora

Potwierdzenie szkoły do obwodu, której przypisany jest uczeń.

………………………………………………………………. ……………………………………………………….

pieczęć szkoły pieczęć i podpis dyrektora

*Do wniosku należy załączyć kserokopię aktu urodzenia dziecka.*