

KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ W WIELKIM ŁĘCKU

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej.

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 lokal

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)

Kod		Miejscowość		
Ulica		nr domu		nr lokalu

Szkoła rejonowa dziecka (jeśli inna niż Szkoła Podstawowa w Wielkim Łęcku)

Nazwa szkoły

--	--	--

Ulica

nr lokalu

telefon

--	--	--

--

--

Kod

Miejscowość

--	--

--	--	--	--

--	--	--	--

Województwo

Powiat

Gmina

--	--	--

--	--	--

--	--	--

INFORMACJE DODATKOWE:

Informacje o dziecku

- | | |
|--|----------|
| 1. Czy dziecko będzie korzystało z lekcji religii? | TAK/NIE* |
| 2. Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? | TAK/NIE* |

Ja, niżej podpisana/y oświadczam, że:

- | | |
|---|----------|
| 1. Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko. | TAK/NIE* |
| 2. Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do Szkoły Podstawowej w Wielkim Łęcku | TAK/NIE* |
| 3. Dziecko, o którego przyjęcie się staram, jest umieszczone w rodzinie zastępczej. | TAK/NIE* |

*** właściwe podkreślić**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej.

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa w Wielkim Łęcku, Wielki Łęck 92 13-230 Lidzbark.

W sprawach dotyczących danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Danych Osobowych na adres email: ido.spwielkileck@plosnica.pl lub na adres szkoły.

Data przyjęcia karty zgłoszenia

Czytelny podpis matki/opiekunki

Czytelny podpis ojca/opiekuna

--	--	--