

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY
Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Łochowie
na rok szkolny 20...../20.....

ZAMIESZKAŁEGO: W OBWODZIE SZKOŁY POZA OBWODEM SZKOŁY

KARTĘ WYPEŁNIAMY PISMEM DRUKOWANYM

1.DANE OBOWIĄZKOWE /należy wypełnić wszystkie pola/

DANE DZIECKA	
Nazwisko	<input type="text"/>
Imię/imiona	<input type="text"/> <input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Dzień Miesiąc Rok
Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	<input type="text"/>
Adres zameldowania	<input type="text"/>
Adres szkoły gdzie dziecko powinno uczęszczać zgodnie z zameldowaniem	<input type="text"/>
DANE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI	
Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	<input type="text"/>
DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA	
Nazwisko	<input type="text"/>
Imię	<input type="text"/>
Adres zamieszkania	<input type="text"/>

INFORMACJA

2. DANE DODATKOWE

DANE DODATKOWE		
Telefon kontaktowy, e-mail matki/prawnej opiekunki	Telefon	E-mail
Telefon kontaktowy, e-mail Ojca/prawnego opiekuna	Telefon	E-mail
Dziecko będzie korzystało z opieki w świetlicy szkolnej	<input type="checkbox"/> TAK w godz. od do od do <input type="checkbox"/> NIE	
Dowożenie autobusem szkolnym	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły w przypadku gdy dziecko ma być dowożone autobusem szkolnym km	
Inne informacje o dziecku: zdrowotne, dieta, zalecenia lekarskie, orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej, zainteresowania, zdolności		
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
DEKLARACJE		
Nauka religii	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Nauka etyki	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Zobowiązuję się do przyprowadzania i odbierania dziecka zgodnie z deklarowanymi godzinami.		
Zobowiązuję się do informowania nauczyciela lub sekretariat szkoły o każdorazowej zmianie powyższych danych		

Data

Podpis MATKI/Prawnej opiekunki:

Podpis OJCA/Prawnego opiekuna:

Załącznik:

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH RODZICA ORAZ DZIECKA W PROCESIE REKRUTACJI DO PLACÓWKI