**Karta zgłoszenia dziecka do kasy I**

**Szkoły Podstawowej im. Jakuba Wejhera**

**w Górze**

**Część A:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE DZIECKA | | | |
| Nazwisko i imię (imiona): | | | |
| Data urodzenia: | | Miejsce urodzenia: | |
| Numer PESEL: | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |

**Część B**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW | | | |
| Dane matki/opiekunki prawnej | | | |
| Nazwisko i imię: | | | |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej | | | |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
| Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
|  | Telefon: | Adres e-mail: | |
| Dane ojca/opiekuna prawnego | | | |
| Nazwisko i imię: | | | |
| Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego | | | |
|  | Kod pocztowy: | Miejscowość: | |
|  | Ulica: | Nr domu: | Nr lokalu: |
|  | Telefon: | Adres e-mail: | |

Dziecko odbyło wymagane roczne przygotowanie przedszkolne w: ……………………………………………………………………………

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

**Część C**

INNE INFORMACJE O UCZNIU

Dziecko uczestniczy w zajęciach rozwijających jego zainteresowania, zdolności w: .……………………………………………………………………………………….…………………………

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

Stan zdrowia dziecka : zdrowe /ma problemy zdrowotne (alergie, choroby przewlekłe, wady wzroku lub słuchu, inne) / jest pod opieką poradni specjalistycznej (\*)…..……………………………...............................

Dziecko posiada wydane przez poradnie psychologiczno - pedagogiczne: opinie w sprawie objęcia pomocą psychologiczno- pedagogiczną, opinie o potrzebie wczesnego wspomagania rozwoju, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego/lub wydane przez komisję d/s orzekania o niepełnosprawności: orzeczenie o niepełnosprawności(\*).

Inne: …………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczenia wnioskodawcy:**1. Oświadczam pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane we wniosku dane zgodne są z aktualnym stanem faktycznym.

2. Oświadczam, że niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianach w danych zawartych   
we wniosku.

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie   
z przepisami ustawy z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 Nr 101, poz. 926 ze zm.).

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, teleadresowych dziecka i rodziców/ opiekunów prawnych dla potrzeb prowadzenia dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz promocji szkoły. Zobowiązuję się do informowania o zmianach związanych z powyższymi danymi.

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

(miejscowość, data) (czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

**Informacja:**

Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest Dyrektor Szkole Podstawowej im. Jakuba Wejhera w Górze (art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926)