**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY PODSTAWOWEJ W CZARTAJEWIE NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. **DANE OSOBOWE DZIECKA**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko dziecka* |  |
| *Data i miejsce urodzenia* |  |
| *PESEL dziecka* |  |
| *Adres zameldowania dziecka jeśli jest inny niż adres zamieszkania* |  |
| *Adres zamieszkania* |  |

1. **DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko matki/opiekunki* |  |
| *Numery telefonów kontaktowych* |  |
| *Adres e-mail* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Imię i nazwisko ojca/opiekuna* |  |
| *Numery telefonów kontaktowych* |  |
| *Adres e-mail* |  |

**Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły**

Nazwa szkoły i adres ……………………………………………………………………………………………………………

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

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

Np. stałe choroby , wady rozwojowe, alergie itp.

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

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

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

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły

□ Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach

□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn / córka/…………………………………………………………………………będzie ( nie będzie ) uczestniczył /-ła/

w lekcjach religii………………………………………………………………

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców( prawnych opiekunów)

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie  
 i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. , poz.1000 z późniejszymi zmianami)**

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

**…………………………………….......**

data i czytelny podpis rodziców( prawnych opiekunów)