

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY I  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. W.WITOSA W MOTYCZU  
NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

**I. DANE O DZIECKU I RODZINIE**

*1. Dane identyfikacyjne dziecka*

|  |
|--|
| Nazwisko i imię dziecka<br>Numer PESEL                           |
| Data i miejsce urodzenia   |
| Szkoła, w której obwodzie mieszka dziecko (nazwa i adres szkoły) |

**2. Adres zamieszkania dziecka**

|              |             |              |
|--------------|-------------|--------------|
| Ulica        | Numer domu  | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość |              |

**3. Adres zameldowania dziecka (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)**

|              |             |              |
|--------------|-------------|--------------|
| Ulica        | Numer domu  | Numer lokalu |
| Kod pocztowy | Miejscowość |              |

**4. Dane matki/prawnej opiekunki**

**Dane ojca/prawnego opiekuna**

|  |          |  |          |
|--|----------|--|----------|
| Imię   | Nazwisko | Imię   | Nazwisko |
| Adres zamieszkania   |          | Adres zamieszkania   |          |
| Adres korespondencyjny, jeżeli jest inny jak w dowodzie osobistym. |          | Adres korespondencyjny, jeżeli jest inny jak w dowodzie osobistym. |          |
| Telefon kontaktowy   |          | Telefon kontaktowy   |          |
| Adres email  |          | Adres email  |          |

**5. Informacje dodatkowe**

|   |              |                    |
|---|--------------|--------------------|
| Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi  | do 3 km      | powyżej 3 km       |
| Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z religii  | Tak          | Nie                |
| Numer telefonu do rodziców/ opiekunów w sytuacji wymagającej szybkiego kontaktu w sprawie dziecka | Numer domowy | Inny numer – praca |
| Dziecko z orzeczeniem lub opinią PPP  | TAK          | NIE                |
| Dodatkowe informacje o dziecku np.: choroba, wady rozwojowe                                       |              |                    |
| Liczba dzieci w rodzinie (podać imiona i rok urodzenia)   |              |                    |

|  |       |          |
|--|-------|----------|
| Rodzina  | pełna | niepełna |
| Dziecko będzie zgłoszone do świetlicy szkolnej | tak   | nie      |

## II. ZOBOWIĄZANIA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Przestrzeganie postanowień Statutu Szkoły Podstawowej im. W. Witosa w Motyczu
2. Terminowe uiszczanie opłat za żywienie dziecka w wyznaczonym terminie do **10 każdego miesiąca** (dotyczy dzieci korzystających z gorących posiłków jednodaniowych przygotowanych w szkole).

## III. OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Uprzedzony/eni o odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 k.k. oświadczam/y, że dane przedstawione w karcie są prawdziwe.
2. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie do celów edukacyjnych oraz ewidencyjnych związanych z realizacją zadań statutowych oraz przeprowadzoną rekrutacją, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.)
3. Wyrażam/my zgodę na publikację prac, rysunków i innych wytworów dziecka jak również zdjęć jego wizerunku z zajęć, uroczystości oraz innych imprez szkolnych w celu promocji szkoły.

|                             |   |  |
|-----------------------------|---|--|
| Data wypełnienia zgłoszenia | Czytelny podpis matki/prawnej opiekunki | Czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna |
|-----------------------------|---|--|

**Informacje zawarte w niniejszym zgłoszeniu stanowią tajemnicę służbową. Jest to materiał pomocniczy przy kwalifikacji dzieci.**