

**Karta zapisu dziecka
do klasy I w Samorządowej Szkole Podstawowej w Pałeczniczy
rok szkolny 2018/2019**

KLASA I W

I. DANE OSOBOWE DZIECKA:

Imię/imiona i nazwisko dziecka:

Data i miejsce urodzenia: **PESEL:**

Adres zamieszkania:

Adres zameldowania:

II. DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW:

Imiona i nazwiska rodziców dziecka:

Adres miejsca zamieszkania rodziców:

Adres poczty elektronicznej:

Zakład pracy:

OJCIEC:

MATKA:

Numer telefonu rodziców: OJCIEC MATKA

III. DODATKOWE INNE INFORMACJE O DZIECKU: (alergie, przewlekłe choroby, wady rozwojowe)

.....

.....

.....

Przystanek autobusowy (dla uczniów dojeżdżających)

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej TAK NIE* (*niepotrzebne skreślić)

Jeśli TAK, to w godzinach od do

Przedłożone informacje w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym i wyrażam zgodę na wykorzystywanie w/w danych przez Samorządową Szkołę Podstawową w Pałeczniczy w celu przetwarzania ich dla potrzeb pedagogicznych i edukacyjnych (art. 23 ust.1 i 2 oraz art. 24 ustawy z 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1182).

.....
(czytelny podpis ojca/ opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis matki/ opiekuna prawnego)