**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA**

**do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. ks. prof. J. Tischnera**

**w Ochotnicy Dolnej**

**na rok szkolny 2017/2018**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej im. ks. prof. J. Tischnera w Ochotnicy Dolnej.

# I. Dane osobowe dziecka

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

#  PESEL

##

Imię ............................................................, drugie imię .......................................

Nazwisko.................................................................................................................

Data urodzenia ........................................................................................................

Miejsce urodzenia ...................................................................................................

# Adres zamieszkania dziecka

.................................................................................................................................

**Adres zameldowania dziecka** (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

.................................................................................................................................

**II. Dane rodziców (prawnych opiekunów)**

 **Dane matki (prawnej opiekunki) dziecka**

Imię ......................................................................................................................... Nazwisko.................................................................................................................

Telefon kontaktowy ................................................................................................

**Adres zamieszkania matki (prawnej opiekunki)**

## .................................................................................................................................

Nazwa i adres zakładu pracy

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

**Dane ojca (prawnego opiekuna) dziecka**

Imię .........................................................................................................................

Nazwisko ................................................................................................................

Telefon kontaktowy

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

**Adres zamieszkania ojca (prawnego opiekuna)**

## .................................................................................................................................

Nazwa i adres zakładu pracy

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

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

**III. Dodatkowe informacje o dziecku**

1. Czy dziecko jest pod opieką poradni specjalistycznej? Jakiej?

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

2.Czy dziecko ma problemy zdrowotne? tak/nie. Jakie? (wady rozwojowe, wada wzroku, słuchu, wada wymowy)

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

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

3.Jakie są ulubione zabawy i zajęcia dziecka?

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

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

4.Czy dziecko posiada szczególne uzdolnienia, zainteresowania? (muzyczne, plastyczne)

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

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

Oświadczam, że przedłożone dane w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej im. ks. prof. J. Tischnera w Ochotnicy Dolnej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. Z 1997 r. nr 133, poz.833).

Ochotnica Dolna, dnia ............................. …............................................................

 Podpis rodziców/prawnych opiekunów