

KARTA ZAPISU DZIECKA
DO KLASY I
PRZY SZKOLE PODSTAWOWEJ
im. PAPIEŻA JANA PAWŁA II
w Osieku

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

do

wpisz właściwy oddział / klasę

przy Szkole Podstawowej im. PAPIEŻA JANA PAWŁA II

w Osieku

na rok szkolny **2022/2023**

DANE OSOBOWE:

DZIECKO		RODZICE / OPIEKUNOWIE PRAWNI	
Nazwisko		<u>Ojciec</u>	
Imiona		Imię i nazwisko	
Data urodzenia / wiek dziecka /		Kod i miejscowość	
Miejsce urodzenia, województwo		Ulica i numer domu	
Obywatelstwo		<u>Matka</u>	
PESEL			
<u>Adres zameldowania na pobyt stały</u>		Imię i nazwisko	
Kod i poczta		Kod i miejscowość	
Ulica i numer domu, miejscowość		Ulica i numer domu	
<u>Adres zamieszkania</u> (jeżeli jest inny niż zameldowania)		<u>Opiekun prawny*</u> (jeżeli jest inny niż rodzice)	
Kod i poczta		Imię i nazwisko	
Ulica i numer domu, miejscowość		Kod i miejscowość	
Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż zamieszkania) Ulica numer domu, miejscowość		Ulica i numer domu	
Telefony kontaktowe do rodziców / opiekunów			

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Szczególne zainteresowania dziecka:

.....

.....

.....

.....

.....

* niepotrzebne skreślić

2. Czy dziecko było pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (tak/nie)*?
3. Orzeczenie o niepełnosprawności (tak / nie*)
4. Opinia Poradni Pedagogiczno – Psychologicznej (tak / nie*)
5. Czy do szkoły uczęszcza rodzeństwo (tak/nie) ile osób klasy
6. Droga dziecka przekracza 3 km – (tak/nie)
7. Dziecko jest mieszkańcem gminy Zawidz- (tak/nie)
8. W obwodzie szkoły zamieszkują (podkreśl właściwe (dziadkowie, osoba wspierająca opiekę dziecka)
9. Zastrzeżenia zdrowotne (inne informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa ucznia)

.....

.....
Data i czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Załączniki:

* karta zdrowia, inne np. orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarzy, oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów.

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Akceptuję Statut Szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z jego ustaleniami. (Statut Szkoły dostępny jest w sekretariacie szkoły)
2. Ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia dokonanego przez moje dziecko / podopiecznego*..
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu mojego dziecka/ podopiecznego * poprzez udział w zebraniach rodziców, kontakt z wychowawcą oraz nauczycielami oraz do stawianie się niezwłocznie na wezwania dyrekcji szkoły, wychowawcy.
4. Wrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udostępnianie wizerunku oraz informacji o osiągnięciach mojego syna/córki* na stronie internetowej szkoły, dla celów informacyjno – promocyjnych.
5. Zobowiązuję się do czasu ukończenia przez dziecko 7 roku życia, do przyprowadzania do szkoły i odbierania dziecka ze szkoły/wyznaczonego miejsca dojazdu autobusu szkolnego/, pod opieką osoby pełnoletniej, biorącej pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły/ wyznaczonego miejsca dojazdu autobusu szkolnego/.
 Oświadczamy, iż w przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego „0”dołączę pisemne upoważnienie dla osób dorosłych, które poza nami będą mogły odebrać dziecko.
6. Oświadczamy, że dziecko będzie korzystać z opieki świetlicy w danym roku szkolnym w godzinach
 nie będzie korzystać z opieki świetlicy *

Osiek, dnia.....

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekun)

.....
czytelny podpis matki(prawnego opiekun)

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:
chciałabym aby moje dziecko uczestniczyło*/ nie będzie uczestniczyło*
w zajęciach religii rzymsko – katolickiej /

..... (imię i nazwisko dziecka).

.....
Data i podpis rodzica (prawnego opiekun)

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych oraz danych osobowych dziecka (imię i nazwisko dziecka) przez Szkołę Podstawową im. PAPIEŻA JANA PAWŁA II w Osieku w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów statutowych: dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły.

Osiek, dnia.....

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekun)

.....
czytelny podpis matki(prawnego opiekun)

ZGODA RODZICA

Ja niżej podpisany(a) wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania czystości mojego
dziecka..... przez pielęgniarkę środowiska nauczania i wychowania.

.....
podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić

* niepotrzebne skreślić