|  |
| --- |
| Karta zapisu dziecka do klasy pierwszej**na rok szkolny 2017/2018** |
| **Data przyjęcia karty zgłoszenia:** | ...........................................................................................(dzień, miesiąc, rok) |
| I. DANE OSOBOWE DZIECKA |
| Nazwisko |  | **Imię /imiona** |  |
| Data i miejsce urodzenia |  | **PESEL** |  |
| II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW |
| **Dane** | **matki**/opiekunki\* | **ojca**/opiekuna\* |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **III. DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU** |
| Czy wyrażacie Państwo chęć uczestniczenia dziecka w lekcjach religii?  | **TAK** | **NIE** |
| Czy dziecko będzie korzystać ze świetlicy szkolnej ? | **TAK** | **NIE** |
| Czy dziecko będzie korzystać z obiadów? | **TAK** | **NIE** |
| Inne szczególne potrzeby dziecka |  |
| Wyrażamy zgodę na umieszczanie na stronie internetowej szkoły wizerunku mojego dziecka. |  **TAK** |  NIE |

**IV. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH**

 **OSOBOWYCH.**

* + Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k.. oświadczamy, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
	+ Zgodnie z art. 23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych(Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm. ) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w wyżej wymienionym formularzu w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym 2017/2018.

………………………………………………………..……

 ( Data, podpis matki, podpis ojca)