**Zespół Szkolno-Przedszkolny   
w Wojkowicach Kościelnych**

**Szkoła Podstawowa**

**im. Marii Skłodowskiej-Curie**

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**ROK SZKOLNY 2015/2016**

(KARTĘ PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNIE/DRUKOWANYMI LITERAMI)

DANE OSOBOWE DZIECKA:

1. Imię/imiona i nazwisko dziecka - ............................................................................................ .
2. Data urodzenia - ……………………………………………………., Pesel\* - .............................................. .
3. Miejsce urodzenia - ................................................................................................................. .
4. Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych ……………………..…..………………………………… .  
   …………………………………………………………………………………………………………………..…………….………… .
5. Dokładny adres zameldowania dziecka:

* ulica, numer domu/numer mieszkania - ……….................................................................. .
* kod pocztowy, miejscowość - …....................... …............................................................. .

1. Dokładny adres zamieszkania dziecka jeżeli jest inny niż adres zameldowania:

* ulica, numer domu/numer mieszkania - ……….................................................................. .
* kod pocztowy, miejscowość - …........................ …............................................................ .

1. Dokładny adres zamieszkania rodziców/opiekunów dziecka:

* ulica, numer domu/numer mieszkania - ……….................................................................. .
* kod pocztowy, miejscowość - …........................ …............................................................ .

DANE KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

* numer telefonu do matki/opiekuna - …………………………………………………………………………..…….. ,
* numer telefonu do ojca/opiekuna - …………………………………………………………………………………….. ,
* numer telefonu domowego - …………………………………………………………..………………………………….. ,
* adres e-mail - ……………………………………………………………………………………………………….…………….. ,
* inne numery telefoniczne do osób uprawnionych - …………………………………………………………….. ,

INFORMACJE DODATKOWE O DZIECKU: (wpisać znak **X** w odpowiednich kratkach)

1. W jakich zajęciach dodatkowych dziecko chciałoby brać udział?

|  |  |
| --- | --- |
| - muzyczne ……………………….. |  |
| - taneczne ………………………… |  |
| - sportowe ……………………….. |  |
| - przyrodnicze ………………….. |  |
| - językowe …………………………. |  |
| - inne, jakie? ……………………. |  |

1. Czy dziecku niezbędna jest opieka świetlicowa?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

Jeżeli „TAK”, to proszę podać w jakich godzinach: ………………………………………………………………………………

1. Czy składaliście Państwo wniosek o przyjecie dziecka do innej placówki?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

Jeżeli „TAK”, to proszę podać gdzie: …………………………………………………………………………………………………… .

1. Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

1. Czy dziecko posiada opinię Publicznej Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

1. Czy dziecko choruje przewlekle, ma alergie, musi stale zażywać leki?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

1. Czy dziecko jest z rodziny wielodzietnej? *(co najmniej troje dzieci w wieku do ukończenia szkoły ponadgimnazjalnej dla młodzieży)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

1. Czy rodzeństwo dziecka uczęszcza już do ZSP w Wojkowicach Kościelnych?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

1. Czy dziecko jest z niepełnej rodziny?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

1. Czy nad dzieckiem sprawowana jest opieka zastępcza?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

1. Czy któreś z rodziców/opiekunów dziecka lub rodzeństwa posiada orzeczenie   
   o niepełnosprawności?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK |  | NIE |  |

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

* 1. Wszystkie dane zawarte w karcie zgłoszenia są prawdziwe.
  2. Niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w karcie zgłoszenia.
  3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia dla celów związanych z przyjęciem dziecka do ZSP w Wojkowicach Kościelnych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm).
  4. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody \*\* na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły).
  5. Dziecko będzie uczęszczało na zajęcia religii /etyki\*\*.
  6. Wyrażam zgodę / nie wyrażam\*\* zgody na przeprowadzanie przeglądów czystości głowy mojego dziecka na cały okres pobytu w Zespole Szkolno - Przedszkolnym w Wojkowicach Kościelnych

Wojkowice Kościelne, dn. ………………………….. r. .........................................................................

*Czytelny podpis Rodzica (opiekuna prawnego)*

\* w przypadku gdy dziecko nie posiada nr. pesel wpisać serię i nr paszportu.

\*\*niewłaściwe skreślić