

Szkoła Podstawowa
im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
05-300 Zamienie ul. Kołbielska 34
tel. 25 759 35 98 e-mail: zszamienie@wp.pl
www.zamienie.internetdsl.pl



KARTA ZAPISU UCZNIĄ DO KLASY I

na rok szkolny 2018/2019

DANE DZIECKA

Dane osobowe dziecka

PESEL

Nazwisko

Imię

Drugie imię

Data urodzenia

 - -

dzień

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Miejscowość/ulica

nr domu/nr lokalu

Kod pocztowy

 -

Poczta

Adres zameldowania dziecka (wypełnić tylko w przypadku, jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

Miejscowość/ulica

nr domu/nr lokalu

Kod

 -

Poczta

Dziecko posiada opinię lub orzeczenie przychodni psychologiczno-pedagogicznej

NIE *

TAK, z roku *

* niewłaściwe skreślić

Dane rodziców / opiekunów prawnych:

Dane	Matki / opiekunki prawnej	Ojca / opiekuna prawnego
Imię		
Nazwisko		
Adres zameldowania		
Telefon komórkowy		
Telefon domowy (stacjonarny)		
Adres e-mail		

Zamienie, dnia

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka, takich jak: imię, nazwisko, klasa, do której dziecko uczęszcza, wizerunek dziecka w celu publikowania, umieszczania w gazetkach, biuletynach, materiałach informacyjnych i na tablicach szkolnych oraz na stronach internetowych, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

Oświadczam, że ponosimy pełną finansowo-prawną odpowiedzialność za wszelkie zniszczenia mienia szkolnego wyrządzone przez syna/córkę. Sposób naprawy wyrządzonych szkód ustala Dyrektor w porozumieniu z osobami zainteresowanymi.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę* / nie wyrażam zgody*, na udział mojego dziecka w lekcjach religii /etyki*.

* niewłaściwe skreśl

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na wyjścia i wyjazdy mojego dziecka pod opieką wychowawcy / nauczyciela poza teren szkoły w ramach realizacji programu dydaktyczno – wychowawczego szkoły.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna

Zobowiązuję się do przekazywania w sekretariacie Szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach.

.....
Podpis rodzica / prawnego opiekuna