Zespół Szkolno-Przedszkolny
w Wojkowicach Kościelnych- GIMNAZJUM

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ GIMNAZJUM**

**ROK SZKOLNY 2016/2017**

(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. Adres zameldowania dziecka:
* ulica, numer domu/numer mieszkania - …….................................................................... .
* kod pocztowy, miejscowość - .......................... ................................................................ .
1. Adres zamieszkania dziecka:
* 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/opiekunki - ……………………………………………………………………………….. ,
* 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 |  |

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/PRAWNYCH 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. Dziecko będzie / nie będzie\*\* uczęszczać na zajęcia wychowania do życia w rodzinie.
	7. 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

\*\*niepotrzebne skreślić