

## Karta zapisu dziecka do klasy I Szkoły Podstawowej im. Orła Białego w Lubatówce na rok szkolny 2013/2014

**Szkoła obwodowa**

SP w Lubatówce TAK  NIE

Jeżeli NIE, to proszę podać jaka? .....

**Dane osobowe dziecka**

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PESEL                | Imię                 | Drugie imię          | Nazwisko             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Data urodzenia       | Miejsce urodzenia    |                      |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |

**Adres zamieszkania dziecka**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica                | Nr domu              | Nr lokalu            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod                  | Miejscowość          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Województwo          | Powiat               | Gmina                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Adres zameldowania dziecka**

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica                | Nr domu              | Nr lokalu            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod                  | Miejscowość          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Województwo          | Powiat               | Gmina                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Dane rodziców / prawnych opiekunów**

**Dane matki / prawnej opiekunki dziecka**

|  |                      |
|--|----------------------|
| Imię   | Nazwisko             |
| <input type="text"/>                                     | <input type="text"/> |
| Telefon kontaktowy                                       |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |
| Adres zamieszkania matki                                 |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |
| Zakład pracy matki/opiekunki Nazwa i adres zakładu pracy |                      |
| <input type="text"/>                                     |                      |

**Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka**

|   |                      |
|---|----------------------|
| Imię  | Nazwisko             |
| <input type="text"/>                                  | <input type="text"/> |
| Telefon kontaktowy                                    |                      |
| <input type="text"/>                                  |                      |
| Adres zamieszkania ojca                               |                      |
| <input type="text"/>                                  |                      |
| Zakład pracy ojca/opiekun Nazwa i adres zakładu pracy |                      |
| <input type="text"/>                                  |                      |

Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii organizowane na terenie naszej szkoły? TAK  NIE

Czy dziecko posiada orzeczenie/opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej? TAK  NIE

**Do wniosku załączam:**

- 1- Orzeczenie PPP
- 2- Opinię PPP
- 3- Zaświadczenie z przedszkola (dotyczy dzieci sześciolletnich)

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola/ oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997r. nr 133, poz. 833).

Data przyjęcia zgłoszenia (wypełnia placówka)

.....  
.....

**Data i podpis rodziców / prawnych opiekunów**