

## Karta zapisu dziecka do Oddziału Przedszkolnego (kl. O) przy Zespole Szkoły Podstawowej i Gimnazjum w Lubatówce na rok szkolny 2013/2014

**Szkoła obwodowa:**

ZSPiG 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 (jeśli jest inny niż zamieszkania)**

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