

**Karta zgłoszenia dziecka  
 do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej   
w Zespole Szkół im. ks. M. Lachora w Górnie,  
 w roku szkolnym 2022/2023**

**Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej   
Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół im. ks. M. Lachora w Górnie**

*Uwaga:*Przed wypełnieniem karty należy dokładnie zapoznać się z jej treścią. Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka. Wszystkie pola karty muszą być czytelnie wypełnione, pismem drukowanym.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imiona dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia dziecka |  | | | | | Miejsce urodzenia dziecka | | | | |  | | | | | |
| PESEL dziecka |  |  |  | |  | |  | |  |  | |  | |  |  |  |
| Obywatelstwo dziecka |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Miejsce ukończenia zerówki | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Informuję, że placówką rejonową mojego dziecka jest | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? | | | | | | | | Tak | | | | | Nie | | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku (np. stałe choroby, uczulenia, przyjmowane leki itp.) | | | | | | | |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr domu/mieszkania |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA (wypełnić w przypadku, gdy jest inny jak adres zamieszkania)** | | | |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  | Ulica |  |
| Nr domu/mieszkania |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE RODZICÓW** | **MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA** | **OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY** |
| Imię i Nazwisko |  |  |
| Adres zamieszkania |  |  |
| Adres zameldowania |  |  |
| Telefon kontaktowy |  |  |
| Nazwa i adres zakładu pracy |  |  |
| Nr telefonu zakładu pracy |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **WYRAŻAM/Y ZGODĘ NA:** | **TAK** | **NIE** |
| Wyjście dziecka na spacery poza teren szkoły i udział w organizowanych przez szkołę wycieczkach (w tym autokarowych). |  |  |
| Na publikację zdjęć dziecka z imprez, uroczystości szkolnych na gazetkach szkolnych, stronie internetowej szkoły, prasie lokalnej promującej placówkę. |  |  |
| Udzielenie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach, interwencję medyczną podczas pobytu dziecka w szkole. |  |  |

Górno, dnia ……………………………… r. .....………………………………………….

(podpisy czytelne rodziców/opiekunów prawnych)

Wyrażam/y zgodę na:

Przetwarzanie danych osobowych (w tym danych wrażliwych) zawartych we Wniosku o przyjęcie   
w celu przeprowadzenia rekrutacji zgodnie ze Statutem Szkoły i prowadzenia obowiązującej dokumentacji szkolnej oraz do nawiązania szybkiego kontaktu z rodzicami w sytuacjach szczególnych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r., poz.1000 z późn.zm.). Zostaliśmy poinformowani o celu gromadzenia danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Pouczenia:

**Uprzedzony o odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.**

Górno, dnia ……………………………………. r.

……………………………………….…………………. ………………………………………………….

(czytelny podpis matki/prawnej opiekunki) (czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna)