

Piątkowisko dn. .... r.

.....  
nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego

.....  
adres zamieszkania/do korespondencji

.....  
telefon kontaktowy w tej sprawie

Do Dyrektora  
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego  
w Piątkowisku

**Podanie**  
**o przyjęcie dziecka do pierwszej klasy szkoły podstawowej**

Proszę o przyjęcie syna /córki .....  
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2014/2015 (od dnia 01.09.2014 r.)

Uwagi/ Uzasadnienie w przypadku dziecka spoza rejonu

.....  
.....  
.....  
.....

Data .....

Czytelny podpis MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO\* .....

Czytelny podpis OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO\* .....

\*niewłaściwe skreślić

Do podania należy dołączyć:

1) wypełnioną Kartę Zgłoszenia z danymi dziecka i rodziców.

**Karta zgłoszenia dziecka do klasy pierwszej**  
**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Piątkowisku**  
**na rok szkolny 2014/2015**

Proszę o przyjęcie dziecka **do klasy pierwszej** Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Piątkowisku

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym.*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię  Drugie imię  Nazwisko

PESEL

Data urodzenia    Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica  nr domu  nr lokalu

Kod  Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica  nr domu  nr lokal  tel. stacjonarny

Kod  Miejscowość

Województwo  Powiat  Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię  Nazwisko  Telefon (matki)

Imię  Nazwisko  Telefon (ojca)

Wypełnia rodzic, którego dziecko zameldowane jest poza obwodem szkoły.

**Dane o macierzystej szkole obwodowej**

Pełna nazwa szkoły podstawowej

Adres szkoły

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU:**

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp.

.....

.....

.....

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

- Przestrzegania postanowień statutu szkoły
- Podawania do wiadomości szkoły wszelkich zmian w podanych wyżej informacjach
- Uczestniczenia w zebraniach rodziców

.....  
data i czytelny podpis rodziców  
(prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE:**

Mój syn/córka ..... będzie (nie będzie) uczestniczył /-ła/ w lekcjach religii.

\*Niepotrzebne skreślić

.....  
data i czytelny podpis rodziców  
(prawnych opiekunów)

**Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny** są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

**Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.**

.....  
data i czytelny podpis rodziców  
(prawnych opiekunów)

**Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami)**

.....  
data i czytelny podpis rodziców  
(prawnych opiekunów)

**Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej promującej placówkę oraz w ramach przekazywania informacji o pracy dydaktyczno – wychowawczej szkoły.**

.....  
data i czytelny podpis rodziców  
(prawnych opiekunów)