



## KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ

Imię(imiona) dziecka		NR PESEL				DATA URODZENIA					
Nazwisko dziecka		obywatelstwo				miasto i kraj urodzenia					
PŁEĆ* K/M											
Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna)						Numer telefonu komórkowego					
Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)						Numer telefonu komórkowego					
Numer telefonu stacjonarnego											
Adres zamieszkania dziecka											
Adres stałego zameldowania dziecka ( w przypadku, gdy jest inny niż zamieszkania)											
Adres szkoły rejonowej ( w przypadku, gdy jest inny adres zameldowania niż zamieszkania)											
Jeśli dziecko jest spoza obwodu naszej szkoły należy przedłożyć akt urodzenia lub paszport w przypadku dzieci cudzoziemców											
Do karty zgłoszenia należy dołączyć bilans 6-latka											
Czy dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego ? Jeżeli „tak” to gdzie?											
TAK/NIE*											
W przypadku gdy dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania w przedszkolu należy dołączyć informację o gotowości dziecka do podjęcia nauki w szkole podstawowej.											
Czy dziecko było diagnozowane przez psychologa, logopedę, fizykoterapeutę? Jeśli „tak” to dołączyć opinię PPP											
TAK/NIE*											
<u>Znajomość języka polskiego u dzieci cudzoziemców.</u> Podkreśl właściwą odpowiedź.											
dobra znajomość		słaba znajomość		nie zna języka polskiego							
Czy dziecko zostanie zapisane do świetlicy ? Jeśli „tak” konieczne jest wypełnienie dodatkowej karty zgłoszenia do świetlicy we wrześniu.											
TAK/NIE*											
Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje? Zakreśl właściwą opcję. (Dziecko może uczęszczać na lekcje religii i etyki).											
religii		etyki		nie będzie uczęszczało na religię i etykę							
Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie mogące wpłynąć na funkcjonowanie dziecka w klasie pierwszej											
<u>Zaznacz właściwą odpowiedź. Jeśli odpowiedź brzmi „tak” należy ją udokumentować</u>											
Dziecko matki lub ojca samotnie je wychowujących		Dziecko matki lub ojca wobec, których orzeczono znaczny lub umiarkowany stopień niepełnosprawności, bądź całkowitą niezdolność do samodzielnej egzystencji		Dziecko wychowujące się w rodzinie zastępczej		Dziecko z rodziny wielodzietnej (wychowującej co najmniej 3 dzieci) Jeśli „tak” wpisać imiona i rok urodzenia rodzeństwa TAK/NIE*					
TAK/NIE*		TAK/NIE*		TAK/NIE*		1..... 2..... 3..... 4..... 5.....					

Informacje dotyczące ochrony danych osobowych	Czy wyrażacie Państwo zgodę na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach papierowych i elektronicznych?	
	TAK/NIE*	
	Wyrażamy zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).	
	podpis matki (opiekuna prawnego)	podpis ojca (opiekuna prawnego)
	Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że przedłożone przez nas informacje są zgodne z prawdą.	
	podpis matki (opiekuna prawnego)	podpis ojca (opiekuna prawnego)
Słomin, dnia .....		
<b>POWYŻSZE DANE POSŁUŻĄ WYŁĄCZNIE DO USPRAWNIENIA PRACY SZKOŁY</b>		

\* zaznacz „X” właściwą odpowiedź

IMIE, NAZWISKO I ADRESY NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM