



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		
POWYŻSZE DANE POSŁUŻĄ WYŁĄCZNIE DO USPRAWNIENIA PRACY SZKOŁY		

* zaznacz „X” właściwą odpowiedź

IMIE, NAZWISKO I ADRESY NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM