

KARTA ZAPISU DZIECKA
do klasy.....

Szkoły Podstawowej nr 2 im. Towarzystwa Szkolnego im. M Reja w Bielsku-Białej
na rok szkolny

Proszę o przyjęcie dziecka doSzkoły Podstawowej nr 2 Towarzystwa Szkolnego im. M. Reja w Bielsku-Białej

Dane osobowe dziecka

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię Drugie imię Nazwisko

Data urodzeniaMiejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Adres zameldowania dziecka (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Nazwa i adres zakładu pracy

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię..... Nazwisko

Telefon kontaktowye-mail.....

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość

Nazwa i adres zakładu pracy

Informacje dodatkowe o dziecku

1. Opinia poradni, orzeczenie poradni, informacje o specyficznych trudnościach dziecka-jeżeli dziecko takie posiada.

.....
.....

2. Nazwa przedszkola, w którym dziecko spełniało obowiązek rocznego przygotowania przedszkolnego:.....

3. Szkoła obwodowa (proszę podać nazwę i adres szkoły):

.....

Ważna informacja!

Prosimy o dostarczenie do **gabinetu pielęgniarstwa** szkolnej **do 1 września 2017r.** :

a) karty profilaktycznego badania lekarskiego dziecka (od lekarza rodzinnego),

b) orzeczenia o niepełnosprawności z powodu przewlekłej choroby – jeżeli dziecko takie posiada.

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 oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej Szkoły Podstawowej nr 2 Towarzystwa Szkolnego im. M. Reja w Bielsku-Białej . Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 833) ze zmianami.

Data przyjęcia zgłoszenia

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....