Załącznik nr 1

 **KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY**

**DO KLASY PIERWSZEJ**

**SZKOŁY POSTAWOWEJ NR 6 W JASTRZĘBIU-ZDROJU NA ROK SZKOLNY 2017/2018**

**1. DANE DZIECKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PESEL | imię | Drugie imię | Nazwisko |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| W przypadku braku numeru PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| data urodzenia | miejsce urodzenia | województwo |
|  |  |  |

**Adres zamieszkania dziecka**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kod pocztowy | poczta | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |

**Adres zameldowania ucznia na pobyt stały**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kod pocztowy | poczta | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |

**2.DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Dane matki / prawnej opiekunki**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię | nazwisko | Telefon kontaktowy | e-mail |
|  |  |  |  |

**Dane ojca / prawnego opiekuna**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| imię | nazwisko | Telefon kontaktowy | e-mail |
|  |  |  |  |

**Adres zamieszkania matki / prawnej opiekunki**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kod pocztowy | poczta | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania ojca/ prawnego opiekuna**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| kod pocztowy | poczta | miejscowość | ulica | nr domu | nr lokalu |
|  |  |  |  |  |  |

**3.** Dodatkowe dołączone do deklaracji informacje o dziecku ( aktualny stan zdrowia, orzeczenie

lub opinia poradni psychologiczno -pedagogicznej, potrzeba szczególnej opieki, stosowana dieta,

zalecenia lekarskie)

 TAK NIE

4. Oświadczam, że dziecko ……………………………………………………………………

realizuje (zrealizowało) roczny obowiązek przygotowania przedszkolnego

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

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

 ( podać adres placówki)

5.Oświadczam, że :

a) wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są prawdziwe,

b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych w zgłoszeniu,

c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku dla celów

związanych z rekrutacją do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych( tekst jednolity Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z póżniejszymi zmianami).

………………………., dnia …………………………. ………………………………………….

 ( czytelny podpis rodziców/opiekunów)

6. Przyjęcie zgłoszenia przez dyrektora szkoły

 Data: ………………………

 ……………………………………………

 (podpis dyrektora szkoły)

Oświadczam/y iż dane w niniejszej karcie są zgodne ze stanem faktycznym. Zobowiązuję/emy się do informowania Dyrektora Szkoły

Podstawowej nr 6 w Jastrzębiu-Zdroju o każdorazowej zmianie powyższych danych. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą

z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz.926 z późn. zm.) Zostałam/em pouczona/y o prawie wglądu

do moich/naszych danych oraz zmiany tych danych . Oświadczam/y, że wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych w karcie.

 ………………………………………

 (czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

**WYPEŁNIA SZKOŁA**

|  |  |
| --- | --- |
| Decyzja o przyjęciu bądź nieprzyjęciu ucznia do szkoły |  |
| Data i podpis dyrektora szkoły |  |

\*obwód szkoły SP 6 – Kaszubska (Nr 1, 3, 5, 7)

 Kurpiowska ( cała )

 Pomorska (lewa strona od Nr 59 do Nr 99 i prawa strona od Nr 2 do Nr 56)

 Śląska (lewa strona od Nr 11 do Nr 31 i prawa strona od Nr 8 do Nr 10)

**Informacje dodatkowe o uczniu:**

|  |  |
| --- | --- |
| Uczeń rodzica/opiekuna samotnie je wychowującego (wpisać „TAK” lub „NIE”) |  |
| Uczeń w rodzinie zastępczej (wpisać „TAK” lub „NIE”) |  |
| Uczeń posiada orzeczenie o niepełnosprawności (wpisać „TAK” lub „NIE”) |  |
| Uczeń posiada orzeczenie o kształceniu specjalnym (wpisać „TAK” lub „NIE”) |  |
| Uczeń posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej (wpisać „TAK” lub „NIE”) |  |