

KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ NA ROK SZKOLNY 2014/2015
Szkoły Podstawowej nr 10 im. Księżnej Aleksandry Ogińskiej w Siedlcach
(należy złożyć do 31.01.2014 r.)

I. DANE DZIECKA

Nazwisko imiona

PESEL

Data urodzenia

Miejsce urodzenia Województwo

Adres zameldowania:

.....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania,

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

II. DANE RODZICÓW

.....
OJCIEC (opiekun prawny) imię i nazwisko tel. kontaktowy

Adres zamieszkania
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
MATKA (opiekun prawny) imię i nazwisko tel. kontaktowy

Adres zamieszkania
kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania

III. INNE INFORMACJE (rodzice wypełniają dobrowolnie)

Czy dziecko jest pod opieką poradni psychologiczno pedagogicznej (tak/nie)?.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie)?

Zastrzeżenia zdrowotne (inne informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa ucznia)

.....
.....

IV. WSTĘPNA DEKLARACJA DOTYCZĄCA OPIEKI ŚWIETLICOWEJ i DOŻYWIANIA

Dziecko korzystać będzie:

- z obiadów w stołówce szkolnej tak/nie
- ze świetlicy szkolnej tak/nie

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałam (em) się z procedurami i kryteriami tworzenia klas I oraz ze statutem szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami. (statut szkoły dostępny jest w bibliotece szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły www.sp10siedlce.edu.pl).
2. Zostałam (em) poinformowana(y), że w celu zapisu dziecka do świetlicy szkolnej należy złożyć w sekretariacie szkoły odpowiedni formularz w terminie określonym w harmonogramie zapisów dzieci do świetlicy szkolnej. Zapoznałem(am) się z regulaminem zapisów dzieci do świetlicy szkolnej oraz z regulaminem korzystania z obiadów w stołówce szkolnej.
3. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na udostępnianie wizerunku oraz informacji o osiągnięciach mojego dziecka* na stronie internetowej szkoły, dla celów informacyjno – promocyjnych.
4. Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody* na kontrolę czystości dziecka prowadzoną przez pielęgniarkę szkolną.
5. Moje dziecko będzie uczestniczyło*/ nie będzie uczestniczyło* w zajęciach religii rzymsko – katolickiej.
6. W przypadku nieuczęszczania dziecka na zajęcia religii wyrażam / nie wyrażam* chęć(ci) udziału mojego dziecka w zajęciach z etyki.

Siedlce, dnia.....

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekuna)

.....
czytelny podpis matki(prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 ustawy 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zm.) wyrażam/my zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych oraz danych osobowych dziecka

..... (imię i nazwisko dziecka) przez Szkołę Podstawową nr 10 im. Księżnej Aleksandry Ogińskiej w Siedlcach w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów statutowych: dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły.

Siedlce , dnia.....

.....
czytelny podpis ojca (prawnego opiekun)

.....
czytelny podpis matki(prawnego opiekun)

* niepotrzebne skreślić

Karta wpłynęła dnia

Przyjął:

Podpis pracownika szkoły