

KARTA ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU PRZEDSZKOLNEGO NA ROK SZKOLNY 2013/2014
Szkoły Podstawowej nr 10 im. Księżnej Aleksandry Ogińskiej w Siedlcach
(należy złożyć do 31.01.2013 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

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. OPIEKA ŚWIETLICOWA i DOŻYWIANIE

Dziecko korzystać będzie:

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

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznaliśmy się ze statutem szkoły oraz zobowiązujemy się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami. (statut szkoły dostępny jest w bibliotece szkolnej oraz na stronie internetowej szkoły **www.sp10siedlce.edu.pl**).
2. Moje dziecko będzie uczestniczyło*/ nie będzie uczestniczyło* w zajęciach religii rzymsko – katolickiej
3. Jestem rodzicem samotnie wychowującym dziecko **TAK/NIE***
4. Rodzeństwo dziecka uczęszcza już do Szkoły Podstawowej nr 10 **TAK/ NIE** klasa
5. Dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności **TAK/ NIE**
6. Posiadam (dotyczy rodzica/opiekuna) orzeczenie o znacznym lub umiarkowanym stopniu niepełnosprawności **TAK/ NIE**
7. Dziecko o którego przyjęcie się staram jest umieszczone w rodzinie zastępczej **TAK/NIE**
8. Do karty dołączam podanie dotyczące szczególnych okoliczności (rodziny, zdrowotnych itp.)
TAK/ NIE

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