**Karta zapisu dziecka do klasy pierwszej   
na rok szkolny 2020/2021**

Proszę o przyjecie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej   
 im. mjr. H. Sucharskiego w Osięcinach.

**INFORMACJE O DZIECKU** (*należy wypełnić czytelnie pismem drukowanym)*

1. Nazwisko ……………………………………………………………………………….
2. Pierwsze imię ……………………………. Drugie imię………………………………..
3. PESEL ………………………………….. Data urodzenia……………………………
4. Miejsce urodzenia …………………………… woj…………………………………….
5. Adres zamieszkania

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |
| Województwo | Powiat | Gmina |

1. Adres zameldowania (*jeśli jest inny niż adres zamieszkania)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Miejscowość | Ulica, nr domu, nr mieszkania | Kod pocztowy |
| Województwo | Powiat | Gmina |

**INFORMACJE O RODZICACH/ PRAWNYCH OPIEKUNACH**

1. Dane dotyczące matki/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość, kod pocztowy |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | Telefon komórkowy | E-mail |

1. Dane dotyczące ojca/prawnego opiekuna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Imię | Nazwisko | Miejscowość, kod pocztowy |
| Ulica, nr domu, nr mieszkania | Telefon komórkowy | E-mail |

**DODATKOWE WAŻNE INFORMACJE O DZIECKU (***należy podkreślić wybraną odpowiedź)*

1. Czy dziecko uczęszczało do klasy zerowej? TAK NIE
2. Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii w szkole? TAK NIE
3. Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcje etyki? TAK NIE

*/dotyczy dzieci nie uczęszczających na lekcje religii/*

1. Inne szczególne potrzeby dziecka

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej deklaracji są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z art. 6 pkt 1 lit a),e) RODO a także z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. 2018 r. poz. 1000) o ochronie danych osobowych.

……………………………………………. ………………………………………..

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

/prawnego opiekuna/ /prawnego opiekuna/

Data …………………….