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

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej Szkoły Podstawowej nr 1   
im. Powstańców Śląskich w Wołowie

**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 |

1. Dziecko (*należy podkreślić właściwie)*

* z obwodu Szkoły Podstawowej nr 1 im. Powstańców Śląskich w Wołowie,
* spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 1 im. Powstańców Śląskich w Wołowie
* spoza Gminy Wołów

1. Adres szkoły obwodowej w przypadku dzieci spoza rejonu Szkoły Podstawowej nr 1 im. Powstańców Śląskich w Wołowie.

………………………………………………………………………………………

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

1. Czy dziecko uczęszczało do klasy zerowej? TAK NIE

Przedszkole nr …………… w ……………………………………………………………

Oddział przedszkolny przy Szkole Podstawowej nr …….. w ……………………………

1. Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcje religii w szkole? TAK NIE
2. Czy dziecko będzie uczęszczać na lekcje etyki? TAK NIE

*/dotyczy dzieci nie uczęszczających na lekcje religii/*

TAK NIE

1. Inne szczególne potrzeby dziecka

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie zawartych w niniejszym wniosku danych osobowych przez szkołę oraz udostępnianie ich organom uprawnionym do nadzoru nad jednostkami oświatowymi zgodnie z rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

……………………………………………. ………………………………………..

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

/prawnego opiekuna/ /prawnego opiekuna/

„Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”.

……………………………………………. ………………………………………..

czytelny podpis matki czytelny podpis ojca

/prawnego opiekuna/ /prawnego opiekuna/

Data ………………….