

KARTA ZAPISU DZIECKA DO KLASY**SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. OBROŃCÓW WESTERPLATTE****W SUCHYM DĘBIE na rok szkolny****I. DANE OSOBOWE DZIECKA**

PESEL*				
W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:				
Imię/imiona*			Nazwisko*	
Data i miejsce urodzenia*				
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA:				
Województwo:			Powiat:	
Gmina*			Miejscowość*	
Ulica*			Nr domu*/Numer mieszkania	
Kod pocztowy*				

II. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

DANE MATKI				
Opiekun (właściwe podkreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Rodzic mieszka za granicą
Imię*		Nazwisko*		
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA:				
Województwo:		Powiat:		
Gmina*		Miejscowość*		
Ulica*		Nr domu*/Numer mieszkania		
Kod pocztowy*		Telefon do kontaktu*		

DANE OJCA				
Opiekun (właściwe podkreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Rodzic mieszka za granicą
Imię*		Nazwisko*		
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA:				
Województwo:		Powiat:		
Gmina*		Miejscowość*		
Ulica*		Nr domu*/Numer mieszkania		
Kod pocztowy*		Telefon do kontaktu*		

Pola oznaczone (*) są wymagane !

III. DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU

(stałe choroby, wady rozwojowe, alergie oraz nawyki, zachowania, na które należy zwrócić uwagę):

.....
.....

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? TAK NIE (właściwe podkreślić)

Czy dziecko posiada opinię/orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?

TAK NIE (właściwe podkreślić)

IV. INFORMACJA O SZKOLE, DO KTÓREJ DZIECKO DOTYCHCZAS UCZĘSZCZAŁO: (nazwa i adres, okres uczęszczania, do której klasy?)

.....
.....

V. ZGODA RODZICÓW NA PROFILAKTYCZNĄ OPIEKĘ ZDROWOTNĄ PROWADZONĄ

PRZEZ PIEŁĘGNIARKĘ SZKOLNĄ TAK NIE (właściwe podkreślić)

VI. INFORMACJE DODATKOWE

1. Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej? TAK NIE (właściwe podkreślić)

2. Deklaruję udział dziecka w lekcjach religii w szkole: TAK NIE (właściwe podkreślić)

VII. OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1. Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.
2. Akceptuję statut i regulaminy szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania bieżących informacji nt. wyników w nauce i zachowaniu dziecka.

.....

(miejscowość i data)

(czytelny podpis matki lub opiekuna prawnego)

(czytelny podpis ojca lub opiekuna prawnego)