**Karta zgłoszenia dziecka do oddziału przedszkolnego**

*Wszystkie pola proszę wypełnić pismem drukowanym*

**DANE DZIECKA**

**Dane osobowe dziecka**

Imię Drugie imię Nazwisko

**PESEL**

Data urodzenia Miejsce urodzenia

**Adres zameldowania dziecka, jeśli jest inny niż adres zamieszkania**

Ulica nr domu nr lokalu

Kod Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

**Adres zamieszkania dziecka**

Ulica nr domu nr lokalu nr telefonu

Kod Miejscowość



Województwo Powiat Gmina

**Dane rodziców/opiekunów:**

Imię Nazwisko Telefon (matki)

Imię Nazwisko Telefon (ojca)

1. **Dziecko posiada** *(w przypadku posiadania – dokumenty należy dołączyć do wniosku)*

* **Orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE**
* **Orzeczenie o kształceniu specjalnym TAK NIE**

1. **Inne ważne informacje mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole**

np. stałe choroby, wady rozwojowe, alergie itp. – (*należy dołączyć zaświadczenie lekarskie)*

**ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO:**

□ Przestrzegania postanowień statutu szkoły

□ Informowania szkoły o wszelkich zmianach w podanych wyżej informacjach

□ Uczestniczenia w zebraniach rodziców

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**OŚWIADCZENIE:**

Uczęszczanie na lekcje religii **TAK NIE**

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Informacje dotyczące danych osobowych dziecka i jego rodziny są zebrane w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach. Są udostępnione tylko nauczycielom, którzy są zobowiązani do zachowania tajemnicy służbowej.

Na zebranie powyższych danych o dziecku i jego rodzinie wyrażam zgodę.

(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

* Uprzedzona/uprzedzeni o odpowiedzialności karnej oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
* Wyrażam/y zgodę / nie wyrażam/y zgody\* na wykorzystywanie zdjęć, rysunków i wytworów do promocji szkoły,

zezwalam/y / nie zezwalamy\* na publikację prac dzieci i zdjęć z uroczystości oraz imprez szkolnych w ramach promocji szkoły.

* Oświadczam, że wyrażam/y zgodę / nie wyrażam/y zgody\* na objęcie naszego dziecka opieką zdrowotną przez pielęgniarkę szkolną (fluoryzacja, przeglądy czystości w uzasadnionych przypadkach).

Oświadczenie jest prawomocne z chwilą podpisu przez rodziców i obowiązuje przez czas nieokreślony

Zapoznałam/ zapoznałem się z klauzulą o ochronie danych osobowych.

Czytelny podpis matki (data) Czytelny podpis ojca  
 (opiekuna prawnego) (opiekuna prawnego)

**\* - niepotrzebne skreślić**