Załącznik nr 2

 KARTA ZAPISU DZIECKA

**pięcioletniego / sześcioletniego\***

 **do oddziału przedszkolnego w Szkole Podstawowej nr 1 im. św. Józefa w Lubomierzu**

**na rok szkolny 2017/2018**

**I. Dane osobowe dziecka**

 **PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Nazwisko i imię (imiona) dziecka …………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia …………………………………………………………...........................

Adres zameldowania dziecka …………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania dziecka……………………………………………………………………………...........

*(jeśli jest inny niż zameldowania)*

Nazwa i adres przychodni, do której dziecko jest zapisane ……………………………………………..........

**II. Dane rodziców ( prawnych opiekunów )**

**Dane matki (prawnej opiekunki ) dziecka**

Nazwisko…………………………….......................... Imię ………………………………………………….

Adres zameldowania / zamieszkania\*

…………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy : …………………………………………………………………………………………

Matka dziecka (opiekunka) pracuje w ………………………………………………………………………..

**Dane ojca (prawnego opiekuna ) dziecka**

Nazwisko ………………………………….. ………….Imię…………………………………………………

Adres zameldowania / zamieszkania\* …………………………........................…………………………………........................................................

Telefon kontaktowy : ………………………………………………………………………………………….

Ojciec dziecka (opiekun) pracuje w …………………………………………………………..........................

**III. Odległość od miejsca zamieszkania do szkoły wynosi; a) do 3 km\* b) powyżej 3 km\***

**IV. Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej: tak\* nie\***

**V. Informacje dodatkowe:**

1. Szczególne zainteresowania dziecka:

…………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Czy dziecko było pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (tak/nie)\* ?

3. Orzeczenie o niepełnosprawności (tak/nie)\*

4. Opinia Poradni pedagogiczno-Psychologicznej (tak/nie)\*

5. Zastrzeżenia zdrowotne (inne informacje ważne dla zdrowia, rozwoju i bezpieczeństwa ucznia)

……………………………………………………………………………………………………………………….

6. Nazwa i adres szkoły, w obwodzie której dziecko jest zameldowane (dotyczy dzieci spoza obwodu szkoły)

……………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………

 (data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

**\*niepotrzebne skreślić**

Załączniki:

\*karta zdrowia, inne np. orzeczenia, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarzy, oświadczenia rodziców/prawnych opiekunów.

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że:

1.Podane w karcie informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

2.Akceptuję statut i regulamin szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami, (Statut szkoły, dostępny jest w sekretariacie szkoły oraz na stronie internetowej szkoły [www.sp1lubomierz.pl](http://www.sp1lubomierz.pl))

3.Ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia dokonanego przez moje dziecko/podopiecznego.\*

4.Zobowiązuję się do współpracy ze szkoły w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu mojego dziecka/podopiecznego\* poprzez udział w zebraniach rodziców, kontakt z wychowawcą oraz nauczycielami oraz do stawiania się niezwłocznie na wezwanie dyrekcji szkoły, wychowawcy.

5.Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na udostępnienie wizerunku oraz informacji o osiągnięciach mojego syna/córki\* na gazetkach szkolnych, stronie internetowej szkoły, dla celów informacyjno-promocyjnych.

6.Zobowiązuję się do czasu ukończenia przez dziecko 7 roku życia do przyprowadzania do szkoły i odbierania dziecka ze szkoły/wyznaczonego miejsca dojazdu autobusu szkolnego/, pod opieką osoby pełnoletniej, biorącej pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w drodze do i ze szkoły/wyznaczonego miejsca dojazdu autobusu szkolnego/.

7.W przypadku przyjęcia mojego dziecka do oddziału przedszkolnego dołączę pisemne upoważnienie dla osób dorosłych, które poza nami będą mogły odebrać dziecko.

Lubomierz, dnia……………… ………………………………………

 czytelny podpis rodzica(prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE:

 Niniejszym oświadczam, że moje dziecko ……………………………………………………...

 (imię i nazwisko dziecka)

 będzie uczęszczało\*/nie będzie uczęszczało\* w zajęciach religii rzymsko-katolickiej.

 …………………………………………..

 data i czytelny podpis rodzica(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 1 w Lubomierzu, w związku z procesem rekrutacji oraz realizacją celów statutowych: dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły.

 Lubomierz, dnia………………………… ………………………………………

 czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

**\*niepotrzebne skreślić**