KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO KLASY PIERWSZEJ

Szkoły Podstawowej nr 2 im Świętej Jadwigi w Świerklanach

na rok szkolny 2025/2026

Dotyczy dzieci z obwodu szkoły

Kartę zgłoszenia dziecka do klasy I należy wypełnić drukowanymi literami, podpisać i złożyć w sekretariacie Szkoły Podstawowej nr 2 im Świętej Jadwigi w Świerklanach

Dane osobowe dziecka

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

PESEL

Imię…………..…………. Drugie imię ………....……… Nazwisko …………………….

Data urodzenia ……………………………….........

Miejsce urodzenia …………………………………

Adres zamieszkania

Ulica ………………………………………….. Nr domu ………….. Nr lokalu …………

 Kod …… - ……….. Miejscowość ………….………………..

Województwo ………………… Powiat ……………………… Gmina ………………….

Dane rodziców / prawnych opiekunów (patrz pouczenie pkt 3)

Dane matki /prawnej opiekunki dziecka Dane ojca / prawnego opiekuna dziecka

Imię ………………………………. …… Imię …………………………………….

Nazwisko ……………………………… . Nazwisko ……………………………… Telefon kontaktowy ……………………… Telefon kontaktowy ……………………

Adres e-mail ………………………………. Adres e-mail …………………………

Adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki dziecka

Ulica ………………………………………….. Nr domu ………….. Nr lokalu …………

 Kod …… - ……….. Miejscowość ………….………………..

Województwo ………………… Powiat ……………………… Gmina ………………….

Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna dziecka

Ulica ………………………………………….. Nr domu ………….. Nr lokalu …………

 Kod …… - ……….. Miejscowość ………….………………..

Województwo ………………… Powiat ……………………… Gmina ………………….

|  |
| --- |
|  |

Odległość miejsca zamieszkania dziecka od szkoły (w km)

Oświadczam, iż dziecko uczęszczało do Przedszkola:

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

(podać nazwę przedszkola, miejscowość)

Czy dziecko posiada Orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 TAK\* NIE\*

 Proszę wstawić X we właściwym miejscu

 Dodatkowe informacje o dziecku

Uczeń/uczennica będzie korzystać ze świetlicy szkolnej TAK\* NIE\*

Uczeń/uczennica chce korzystać ze stołówki szkolnej TAK\* NIE\*

\* właściwe podkreślić

Data przyjęcia zgłoszenia …………………………………

(wypełnia szkoła) Podpis matki / opiekuna

|  |
| --- |
|  |

 ……….…………………………

 Podpis ojca / opiekuna

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że wszystkie dane zawarte w zgłoszeniu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym oraz że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla celów związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 10 maja 2018 r.
o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U z 2019 r. poz. 1781)

………………………… ……………. …………………… ……………………. (miejscowość, data) (czytelne podpisy ojca i matki dziecka)

POUCZENIE

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (tekst jedn.: Dz.U. z 2024 r. poz. 750, 854, 1473, 1933)
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest Dyrektor Szkoły.
3. Pojęcie „rodziców” dziecka oprócz rodziców i prawnych opiekunów dziecka, obejmuje także osoby (podmioty) sprawujące zastępczą pieczę nad dzieckiem, czyli rodzinę zastępczą, osobę prowadzącą rodzinny dom dziecka, kierującego placówką opiekuńczo-wychowawczą, regionalną placówką opiekuńczo-terapeutyczną lub interwencyjnym ośrodkiem preadopcyjnym (art. 112¹ ustawy
z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy, j.t. Dz. U. z 2023 r., poz. 2809)