

KARTA ZAPISU DZIECKA
SIEDMIOLETNIEGO I SZEŚCIOLETNIEGO

do klasy pierwszej w Kaletach na rok szkolny 2016/2017

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017

I. Dane osobowe dziecka

Imię Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia.....

Pesel

Miejsce urodzenia.....

Adres zameldowania dziecka

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania).....

II. Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Dane matki (prawnej opiekunki) dziecka

Imię

Nazwisko.....

Adres zameldowania / zamieszkania*

Telefon kontaktowy

Dane ojca (prawnego opiekuna) dziecka

Imię

Nazwisko

Adres zameldowania / zamieszkania*

Telefon kontaktowy

III. Czy dziecko będzie uczęszczało do klasy pierwszej w Kaletach:

tak*	nie*
------	------

IV. Czy dziecko będzie uczęszczało do świetlicy szkolnej:

tak*	nie*
------	------

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszej karcie zapisu dziecka są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszej karcie, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo- opiekuńczej . Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* właściwe zaznaczyć